

Nogometni klub Trebnje

Gubčeva cesta 26

8210 Trebnje



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek:.....

Ulica in hišna številka:.....

Poštna številka:....., Pošta:.....

Datum rojstva (dan, mesec in leto):

Domači telefon:, GSM:

Elektronski naslov:@.....

Razred:....., selekcija:

Sem državljan/ka Republike Slovenije.

Vstopam v Nogometni klub Trebnje in sprejemam njegov program in statut oziroma pravila.

Soglašam, da se smejo moji osebni podatki obdelovati skladno s prvim odstavkom 8. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov oziroma le za namen vodenja evidence o članih Nogometnega društva Trebnje ter urejanja in vzpostavljanja korespondence v okvirih delovanja društva, skladno z drugim odstavkom 8. člena citirane zakona. Prav tako sprejemam Pravila obnašanja za igralce in starše v Nogometni šoli Trebnje in obenem tudi Pravilnik Nogometne šole NK Trebnje.

Kraj in datum:

Podpis otroka:

Podpis staršev ali skrbnikov: