



PRIJAVNICA ZA TENIŠKO ŠOLO TK SPIN MEDVODE

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Telefon: _____

Naslov: _____

E-mail: _____

Kolikokrat na teden želite, da vaš otrok trenira (obkroži): 1x 2x

To so termini glede na starost:

- ponedeljek 18:00- 19:00
- torek 17:15-18:00 (7,8,9 let)
- sreda 17:00- 18:00
- četrtek 16:00-16:45 (6,7,8 let)
- četrtek 16:45-17:30 (8,9,10 let)

Spodaj podpisani se strinjam z interno uporabo osebnih podatkov v teniškem klubu Spin Medvode, ki bo z njimi upravljal v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. L. RS: št.57,59/2001, 52/2002). Nadalje soglašam, da se moje podatke lahko uporabi z namenom prijave kluba na javne razpise in za namen registracije pri Tenis Slovenija.

Soglašam z dejstvom, da treniram in tekmujem na lastno odgovornost.

Dovoljujem / Ne dovoljujem (obkrožite) fotografiranje mojega otroka z namenom objave fotografij na spletnih straneh kluba in ostalih javnih občilih, ko gre za promocijo in dobrobit teniškega kluba.

Kraj in datum:

Podpis: