



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

Obkrožite vse termine, ki bi vam ustrezali

- torek 16.15-17.00 (6 – 9 let)
- sreda 17.00 - 17.45 (9 – 12 let)
- sreda 17.45 – 18.30 (6 – 9 let)
- četrtek 17.30-18.30 (9 – 12let)

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:

www.tenis-medvode.si