

VPISNI LIST – Sezona 2015/2016

1. PODATKI O ČLANU

IME IN PRIIMEK	
NASLOV S POŠTNO ŠT.	
DATUM ROJSTVA	
ŠOLA/RAZRED	
TEL. ŠT.	
E-mail	
ŠT. KARTICE ZZZS	

Fotografijo poslati po elektronski pošti gaiana.tkd@gmail.com v jpg z resolucijo 300x300.

2. IZBRANI PROGRAM (USTREZNO OBKROŽITE)

- rekreativni (redna vadba in dve tekmovanji v Sloveniji v kicku, lahko po dogovoru s starši tudi v borbah)
- tekmovalni (napredni trening, priprave in tekmovanja v borbah doma ter v tujini)

3. PODATKI O STARŠIH

IME IN PRIIMEK OČETA ALI MAME	
NASLOV	
TEL. ŠT. OČETA IN MAME	
E-mail	

4. IZJAVA O ZDRAVJU

S podpisom potrjujem, da je (ime in priimek) _____ pridobil potrditev osebnega zdravnika o ustreznem zdravju za treniranje borilnih veščin in gimnastike.

Odgovornost glede ustreznega zdravja in morebitnih poškodb zaradi neupoštevanja navodil na treningih, tekmovanjih ter pripravah prevzema podpisnik te izjave.

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen s Pravili obnašanja ŠD GAIANA in da jih bom upošteval.

S podpisom izjavljam, da odstopam podatke za interno obdelavo podatkov Športnemu društvu Gaiana, ki bo z njimi upravljalo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. L. RS. : št. 57,59/2001, 52/2002).

Ljubljana, datum: _____ Podpis očeta ali mame (za mladoletne): _____

Podpis člana: _____