PRIJAVNICA ZA AKTIVNI TEDEN ŠPORTA 2018

(od 6 – 15 let)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek otroka: | | |  | | | | | | | |
| Datum rojstva: | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Naslov stalnega bivališča (ulica, kraj, poštna številka): | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| GSM staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Elektronska pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Cena: 25,00 €**  TERMINI – S KRIŽCEM OZNAČI ŽELJENI TERMIN:    9.7.–13.7.2018 – od 9.00 – 12.00 ure, prijavnico vrni do 4.7.2018  30.7.– 3.8.2018 - od 9.00 – 12.00 ure, prijavnico vrni do 25.7.2018  IZJAVA | | | | | | | | | | |
| Podpisani |  | | | | | (velike tiskane črke) **dovoljujem udeležbo** | | | | |
| sina/hčerke/varovanca: | | | | |  | | | | na aktivnem tednu športa 2018. | |
| Kraj in datum: | | | | | | | | Podpis staršev (skrbnika): | | |
|  | | | |  | | | |  | | |

S svojim podpisom potrjujem, da se strinjam s prijavo svojega otroka na aktivni teden športa 2018.. S prijavo potrjujem resničnost podatkov, zapisanih v prijavi. S podpisom prijavnice soglašam, da izvajalec navedene osebne podatke uporablja z namenom izvedbe ATŠ 2018.

|  |
| --- |
| S podpisom dovoljujem objavo slik mojega otroka na spletni strani in FB Športne zveze Tržič, |

Navedeni osebni podatki se zbirajo in obdelujejo za naslednji namen:

- komunikacija glede prijave na ATŠ 2018;

- obveščanje o aktivnostih ATŠ 2018;

- analiza udeležbe na ATŠ 2018.

pic09858RAZMIGAJ SE IN SE NAM PRIDRUŽI !