PRIJAVNICA ZA AKTIVNI TEDEN ŠPORTA 2024

(od 6 – 15 let)

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek otroka:  |   |
| Datum rojstva: |   |  |
|  |
| Naslov stalnega bivališča (ulica, kraj, poštna številka): |  |
|   |
| GSM staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elektronska pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Cena: 70,00 € /**tedenTERMINI – S KRIŽCEM OZNAČITE ŽELJENI TERMIN:  25.6. – 29.6.2024 – prijavnico vrnite do 14.6.2024 5.8. – 9.8.2024 - prijavnico vrnite do 26.7.2024 IZJAVA  |
| Podpisani |       | (velike tiskane črke) **dovoljujem udeležbo** |
| sina/hčerke/varovanca: |       | na aktivnem tednu športa 2024. |
| Kraj in datum: | Podpis staršev (skrbnika): |
|       |  |  |

S svojim podpisom potrjujem, da se strinjam s prijavo svojega otroka na aktivni teden športa 2024.. S prijavo potrjujem resničnost podatkov, zapisanih v prijavi. S podpisom prijavnice soglašam, da izvajalec navedene osebne podatke uporablja z namenom izvedbe ATŠ 2024.

|  |
| --- |
| 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 2024;

- obveščanje o aktivnostih ATŠ 2024;

- analiza udeležbe na ATŠ 2024.

RAZMIGAJ SE IN SE NAM PRIDRUŽI !