

Nogometni klub Trebnje

Gubčeva cest 26

8210 Trebnje



## PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek:.....

Ulica in hišna številka:.....

Poštna številka:....., Pošta:.....

Datum rojstva (dan, mesec in leto): .....

Domači telefon: ....., GSM: .....

Elektronski naslov: .....@.....

Razred:....., selekcija: .....

Sem državljan/ka Republike Slovenije.

Vstopam v Nogometni klub Trebnje in sprejemam njegov program in statut oziroma pravila.

Soglašam, da se smejo moji osebni podatki obdelovati skladno s prvim odstavkom 8. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov oziroma le za namen vodenja evidence o članih Nogometnega društva Trebnje ter urejanja in vzpostavljanja korespondence v okvirih delovanja društva, skladno z drugim odstavkom 8. člena citirane zakona.

Kraj in datum: ..... Podpis otroka: .....

Podpis staršev ali skrbnikov: .....