

V P I S N I C A

S podpisom potrjujem vpis otroka:

ime in priimek: _____

naslov: _____

telefon: _____ rojstni podatki _____ (leto, mesec, dan)

E-mail: _____ (za kontakt s starši)

šola: _____

številka kartice zdravstvenega zavarovanja

(potrebno za registracijo na PZS) _____

Starša zaposlena v * : _____

* podatka ni potrebno navesti, je pa zaželen – sponzorstva, donacije, “ veze ” itd ...

v Plavalni klub Ljubljana, Hajdrihova 21a, 1000 Ljubljana

Potrjujem, da bom v roku poravnaval mesečne obveznosti (11 plavarnin + 2 x letno 1/2 članarine ter soparticipacijo dejavnosti – priprave, tekme itd...), katerih višino določa Izvršni odbor kluba. Soglašam, da PKL v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov obdeluje osebne podatke, jih zbira, shranjuje, združuje v zbirkah osebnih podatkov za potrebe registracije v Plavalni zvezi Sloveniji, o opravljenih treningih in udeležbi na tekmovanjih ter za statistična raziskovanja, druge uradne namene in za uveljavljanje pravic posameznika, na katerega se podatki nanašajo. Soglašam z objavo osnovnih podatkov in morebitnih slik otroka na internetnih straneh in drugih publikacijah PK Ljubljana.

ime in priimek: _____

podpis: _____

Datum: _____

Prosim, da vpisnici priložite še dve sliki v formatu, ki je primerna za osebne dokumente (članska izkaznica kluba in PZS).