



NOGOMETNI KLUB BLED

Rečiška cesta 2, p.p. 30, 4260 Bled

tel: ++386 41 643 272 (Miran), e-mail: mir.vovk@gmail.com

DŠ: 61207241, TRR: 02091-0254743314

PRIJAVNICA V NOGOMETNI KLUB BLED

Priimek in ime igralca:

Rojen:.....

Naslov:.....

Telefon (starši):

E-mail (starši):

Soglasje zakonitega zastopnika (priimek in ime):

Zgoraj navedeni se s to izjavo vpisujem v NK Bled kot aktivni član mladinskih selekcij s soglasjem zakonitega zastopnika. S svojim podpisom soglašam, da moj otrok na vseh aktivnostih sodeluje prostovoljno in na lastno odgovornost ter se s tem tudi odpovedujem kakršnimkoli odškodninskim zahtevkom zoper klub ali klubsko uradno osebo. Prav tako dovoljujem uporabo osebnih podatkov in fotografij za potrebe klubskega delovanja in se zavežem da bom spoštoval kodeks NK Bled.

Obvezujem se, da bom za mojega otroka redno plačeval vadnino in da se bo vestno udeleževal treningov in tekem.

PS: Ob registraciji za tekmovanje in zaradi pridobitve tekmovalnega kartončka, je potrebno trenerju dostaviti kopijo osebnega dokumenta, kopijo zdravstvene izkaznice, podpisano izjavo o varovanju osebnih podatkov in sliko.

BLED, dne.....

NK BLED

Podpis zakonitega zastopnika:

Damjan Mulej, predsednik, l.r