

PRISTOPNA IZJAVA ZA MLADOLETNE V ČLANSTVO RUGBY KLUBA LJUBLJANA

PRIIMEK in IME: _____

STALNI NASLOV, POŠTA: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE (če ne biva na stalnem: _____

DATUM in KRAJ ROJSTVA: _____

EMŠO: _____ GSM: _____

E-POŠTA: _____

Izjavljam, da:

- ⇒ prostovoljno vstopam v članstvo društva RUGBY KLUB LJUBLJANA,
- ⇒ sem seznanjen/a s pravicami in dolžnostmi članov kluba,
- ⇒ bom deloval/a v skladu s statutom kluba
- ⇒ dovoljujem uporabo fotografij za namene: promocije kluba, registracije pri Rugby zvezi in Olimpijskemu komiteju Slovenije ter MOL (Šport Ljubljana) za potrebe razpisov LPŠ.

Rugby klub Ljubljana se zavezuje, da bo osebne podatke skrbno varoval, jih uporabljal izključno za namene delovanja kluba in jih ne bo posredoval tretjim osebam.

Članstvo velja z dnem plačila letne članarine 10 eur na TR 0400 0027 8855 735 (OTP banka).

Podpis člana/ice in datum: _____

KONTAKT STARŠEV oz. SKRBNIKOV

Priimek in ime starša: _____

Gsm: _____ E-pošta: _____

Podpis starša in datum: _____

Izpolni klub:

Vpisna št.: _____

Reg. RZS: _____

RUGBY KLUB LJUBLJANA

Predsednik društva: Peter Keček I.r.