



12. NOGOMETNA ŠOLA NK CERKVENJAK – ŠRC Cerkevjak, 22. 6.–26. 6. 2020

PRIJAVNICA

IME IN PRIIMEK OTROKA: _____

DATUM ROJSTVA OTROKA: _____

NASLOV (naselje/ulica, poštna številka in kraj): _____

E-POŠTA (za slike iz NŠ/novice): _____

KONTAKTNI TELEFON: _____

ČLAN NK (selekcija: vrtec/U-7/U-9/U-11/U-13/U-15) ALI OŠ: _____

VELIKOST MAJICE (obkroži): 116/5–6 128/7–8 140/9–11 152/12–13 S M L

OPOMBE v zvezi z zdravjem, prehrano: _____

IZJAVA:

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek), sem eden od staršev/skrbnikov (obkroži), otroka _____ (ime in priimek).

S to izjavo dovoljujem udeležbo svojega otroka v **12. nogometni šoli NK Cerkevjak** v terminu od **22. 6. 2020** do **26. 6. 2020** in soglašam z uporabo njegovih osebnih podatkov za potrebe organizacije nogometne šole in potrjujem, da je otrok zdrav. Dovoljujem uporabo njegovih posamičnih in skupinskih fotografij ter videoposnetkov v okviru dejavnosti kluba za interno uporabo ter potrebe promocije in reklamiranje kluba v medijih ter na spletni strani NK Cerkevjak in Facebook profilu NK Cerkevjak.

Z lastnoročnim podpisom in podpisom zakonitega zastopnika **SOGLAŠAM**, da moj otrok na vseh aktivnostih sodeluje prostovoljno in na mojo lastno odgovornost (vključujoč uporabo športnih terenov, objekta ŠRC Cerkevjak, telovadnice OŠ Cerkevjak – Vitomarci, rekvizitov) ter se s tem, v primeru poškodb ali okužbe (koronavirus), tudi uradno odpovedujem kakršnim koli odškodninskim zahtevkom zoper NK Cerkevjak, trenerja, animatorja, klubsko uradno osebo, Občino Cerkevjak in OŠ Cerkevjak – Vitomarci.

PODPIS STARŠEV ALI SKRBNIKOV: _____

KRAJ IN DATUM: _____