



VPISNI LIST

GORENJSKA NOGOMETNA ŠOLA ROŽLE
ZAVAROVALNICA TRIGLAV

OSEBNI PODATKI OTROKA:

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____
(Ulica, hišna številka, pošta in kraj)

EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Status: Predšolski otrok Osnovnošolec

Naziv vrtca/šole: _____

PODATKI O STARŠIH

	STARŠ 1 / SKRBIK 1	STARŠ 2 / SKRBIK 2
Ime in priimek:		
Davčna številka:		
Mobilni kontakt:		
Elektronski naslov:		
Zaposlitev (neobvezno):		

PODATKI ZA PREJEMANJE E-OBVESTIL IN E-POLOŽNIC:

(vpišite elektronski naslov)

PAKET (ustrezno označite z znakom X):

1x tedensko (16 EUR/mesec) 2x tedensko (26 EUR/mesec)

S spodnjim podpisom potrjujem, da so vsi podatki točni ter sem seznanjen, da jih bo Nogometni klub Triglav Kranj uporabljal le za namene delovanja kluba ter informiranje o dejavnostih kluba. Zavezujem se, da bomo podatke hranili in z njim ravnali na način, kot to zahteva veljavna zakonodaja.

KRAJ IN DATUM: _____

Podpis starša 1/skrbnika 1: _____

Podpis starša 2/skrbnika 2: _____

