KRKA
generalna pokroviteljica

Nogometni klub KRKA
Football club
Topliška cesta 4 8000 Novo mesto
Tel: 00386 59 957 578~ Gsm: 031 373 802, 040 453 847 ~nkkrka1922@gmail.com~ www.nkkrka.com

Vpisni obrazec za članstvo v NK KRKA: IGRALCI U7 – U19

OSEBNI PODATKI IGRALCA:

Ime: Priimek:

Stalni naslov:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka: Pošta: DŠ:

EMŠO: Št. zdravstvene izkaz:

Začasni naslov: *(če je drugačen od stalnega in kamor želite prejemati pošto)*

Ulica in hišna številka:

Poštna številka: Pošta:

Kontaktni podatki: *(navedite svoje, če mladoletni član še ne uporablja spodaj navedenih komunikacijskih možnosti)*

Telefon: E-naslov:

Status: ☐ osnovnošolec ☐ dijak

Šola:

Selekcija: ☐ U7 ☐ U8 ☐ U9 ☐ U10 ☐ U11 ☐ U12 ☐ U13 ☐ U14 ☐ U15 ☐ U17 ☐ U19

Datum: **Podpis igralca:** **Podpis starša:**

*(S podpisom potrjujete, da ste seznanjeni s pravicami in dolžnostmi, opredeljenimi v statutu NK KRKA, ter Pravilniku o plačevanju vadnine ki je objavljen na spletni strani www.nkkrka.com, in otrok želi postati **član društva**)*

Izpolni starš oziroma skrbnik mladoletnega igralca:

Prejemanje obvestil in položnic:

Položnice: ☐ **elektronske** *(priporočljivo)* **E-obvestila:** ☐ **ne** ☐ **da** *(priporočljivo)* **na e-naslov:**

Blagajna: ☐ **DA** *(ponedeljek, četrtek)*

Podatki o ZAKONITIH ZASTOPNIKIH (STARŠIH/SKRBNIKIH) mladoletnega igralca:

	Oče / skrbnik	Mati /skrbnica
Ime in priimek		
Telefon		
E-naslov		
Zaposlitev *(neobvezno)*		
V skladu s Statutom NK Krka želim postati član društva	☐ **DA**, pošljite mi pristopni obrazec ☐ **NE**	☐ **DA**, pošljite mi pristopni obrazec ☐ **NE**
Datum in podpis:		

NK Krka se zavezuje, da bo vse prejete osebne podatke skrbno hranil in ravnal z njimi v skladu s z določili Zakona o varstvuosebnih podatkov. Uporabljal jih bo za potrebe delovanja kluba, informiranja članov kluba in javnosti o dejavnostih kluba.