



PRISTOPNA IZJAVA 2025/26

IME IN PRIIMEK OTROKA: _____

DATUM IN LETNICA ROJSTVA: _____

NASLOV IN POŠTNA ŠTEVILKA: _____

E-NASLOV STARŠA/SKRBNIKA: _____

KONTAKTNA ŠTEVILKA STARŠA/SKRBNIKA: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Želim, da otrok obiskuje **plezalno-gibalne ure** (označite želeni dan):

PONEDELJEK

- | | |
|--|--|
| ☐ 1.skupina (letnik 2021 in 2020) | ☐ 4.skupina (letnik 2015 do 2013) |
| ☐ 2.skupina (letnik 2019 in 2018) | ☐ 5.skupina (letnik 2012 do 2011) |
| ☐ 3.skupina (letnik 2017 in 2016) | |

SREDA

- | | |
|--|--|
| ☐ 1.skupina (letnik 2021 in 2020) | ☐ 3.skupina (letnik 2017 in 2016) |
| ☐ 2.skupina (letnik 2019 in 2018) | ☐ 4.skupina (letnik 2015 do 2013) |

ČETRTEK

- | | |
|--|--|
| ☐ 1.skupina (letnik 2021 in 2020) | ☐ 3.skupina (letnik 2017 in 2016) |
| ☐ 2.skupina (letnik 2019 in 2018) | ☐ 5.skupina (letnik 2012 do 2011) |

S podpisom izjavljam da:

- prostovoljno včlanjam svojega otroka v ŠPORTNO DRUŠTVO SCT,
- sprejemam statut društva ter se zavežujem ravnati po njem,
- bom redno in pravočasno plačeval_a otrokovo članarino,
- uporablja otrok prostore društva na lastno odgovornost,
- dovoljujem društvu zbiranje, obdelavo in uporabo otrokovih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov

