



PLEZALNI TRENINGI ZA OTROKE

ŠPORTNO DRUŠTVO SCT

Verd 44b, 1360 Vrhnika

M: +386 40 522 260

E: plezalnicenterverd@gmail.com

W: www.plezalnicenterverd.com

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 **plezalne treninge** (ustrezno označite):

PREDTEKMOVALNA SKUPINA

- ☐ TOREK (začetna) ☐ ČETRTEK (začetna)
☐ ČETRTEK (nadaljevalna) ☐ PETEK (nadaljevalna)

TEKMOVALNA SKUPINA

- ☐ TEKMOVALNA SKUPINA 1 (mlajši tekmovalci)
☐ TEKMOVALNA SKUPINA 2 (starejši tekmovalci)
☐ TEKMOVALNA SKUPINA (trening 2x tedensko)

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

