

PRIJAVNICA

Prijavljam svojega otroka v **ŽENSKI ROKOMETNI KLUB KRKA**

PODATKI O UDELEŽENCU:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Zdravstvene posebnosti: _____

PODATKI O STARŠU OZ. SKRBNIKU:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

Elektronski naslov: _____

IZJAVA:

Spodaj podpisan-a _____

vpisujem svojega otroka _____

v **ŽENSKI ROKOMETNI KLUB KRKA**. S podpisom izjavljam, da se lahko posnete fotografije in videi med aktivnostmi uporabljajo na spletni straneh in socialnih omrežjih kluba.

S podpisom izjave sem seznanjen-a s pogoji vpisa svojega otroka v ŽRK KRKA.

Podpis starša/skrbnika: _____

Datum: _____

Podpisano prijavnico pošlji na e-mail: petra.kramar@zrk-krka.si