



**TE ŽOGA VEDNO (NE) UBOGA?  
PRIDRUŽI SE. TRENIRAJ Z NAMI.**

# PRIJAVNICA

Spodaj podpisani starš / skrbnik (ime in priimek) \_\_\_\_\_

**vpisujem otroka** (priimek in ime) \_\_\_\_\_ **v KD Postojna.**

Naslov: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kontakti otroka - tel. št.: \_\_\_\_\_ in e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakti starša/skrbnika - tel. št.: \_\_\_\_\_ in e-mail: \_\_\_\_\_

S podpisom dovoljujem (ustrezno obkrožite):

- DA / NE uporabo podatkov otroka in starša/skrbnika za namen izvedbe treningov, obveščanja in ostalih aktivnosti v KD,
- DA / NE uporabo podatkov otroka in starša/skrbnika za namen vodenja evidenc, statistik in priprave poročil,
- DA / NE uporabo podatkov, slik in posnetkov otroka za namen promocije in širjenja informacij o aktivnostih v KD na spletni in FB strani ter v drugih medijih.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis starša / skrbnika: \_\_\_\_\_