

DATUM VPISA: _____

PRIJAVA
ZA VPIS V REGISTER ŠPORTNIKOV

Nacionalna panožna zveza: **KAJAKAŠKA ZVEZA SLOVENIJE**

OSEBNI PODATKI

1. Ime in priimek: _____
2. Številka kartice zdravstvenega zavarovanja: _____
3. Enotna matična številka: _____
4. Spol: M Ž
5. Datum in kraj rojstva: _____
6. Državljanstvo: _____
7. Naslov bivališča: _____
8. Pošta in kraj bivališča: _____
9. Matični klub: **KAJAK KANU KLUB BOHINJ**, Ribčev Laz ,p.p. 50, 4265 Bohinjsko jezero

OSTALI PODATKI

10. Elektronski naslov (e-mail): _____
11. Stopnja izobrazbe: _____ Poklic: _____
12. Tel. številka: _____
13. Podatki o šolanju: _____
14. Trener športnika: _____

Prosimo vas, da vprašalnik natančno izpolnite, sicer ga ne bomo upoštevali!

Spodaj podpisani športnik se strinjam z uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe vpisa v register športnikov.

Mladolletne osebe potrebujejo tudi podpis staršev!

Podpis športnika:

Podpis staršev:

(le v primeru, da je športnik mladolletna oseba)

Sistem prijave brez št. KZZ ne more upoštevatil!

Zap.št. prijave: _____