

(Ime in naslov društva)

P R I J A V N I C A ZA REGISTRACIJO

1.	Priimek, Ime		2.	Datum rojstva	
3.	Kraj rojstva		4.	EMŠO	
5.	Elektronski naslov		6.	Telefon / GSM	
7.	Naslov s poštno številko				

Prijavljam (se) v atletsko organizacijo		Iz	
--	--	----	--

Predhodno sem bil(a) član(ica) atletske organizacije	
Prilagam izpisnico	

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravicami in dolžnostmi iz statuta oziroma s pravilniki atletske organizacije ter izjavljam, da jih bom spoštoval(a). Prav tako bom spoštoval(a) določbe statuta AZS in njenih pravilnikov.

Soglašam, da se podatki uporabljajo z namenom zbiranja in obdelave podatkov za vodenje tekmovanj, statistike tekmovanj in uradnih registrov Atletske zveze Slovenije. Več na <https://slovenska-atletika.si/varstvo-podatkov/>

 SOGLAŠAM

 NE SOGLAŠAM

Kraj		Datum	
------	--	-------	--

(lastnoročni podpis)

OPOMBA: Za vpis oseb, ki so mlajše od 15 let, je potrebno soglasje staršev / zakonitega zastopnika, ki daje naslednjo izjavo.

Podpisan(a):	
--------------	--

Soglašam z vpisom sina / hčerke v atletsko organizacijo:	
---	--

Kraj		Datum	
------	--	-------	--

(lastnoročni podpis staršev / zakonitega
zastopnika)

POTRDILO O REGISTRACIJI

Komisija za registracijo AZS potrjuje, da registracija atleta - atletinje velja:

dne		pod številko				in ima pravico nastopa od	
-----	--	-----------------	--	--	--	------------------------------	--

Žig

(Podpis pooblaščenice osebe AZS)