

PODATKI o IGRALCU oziroma IGRALKI



OZS - 20

OZS
ODBOJKARSKA ZVEZA SLOVENIJE
VOLLEYBALL FEDERATION OF SLOVENIA

☐ igralec ☐ igralka sezona :

ime	
priimek	
datum rojstva	
kraj rojstva	
stanujoč	ulica
	poštna št.
	kraj
državljanstvo	
matični klub	
kartica zdr.zavarovanja ... :	0
EMŠO	

nalepi novejšo
barvno
fotografijo
igralca
ali igralko

Dovoljujem uporabo podatkov zgolj za evidenco športnikov pri Odbojarski zvezi Slovenije, Ministrstvu za šport oziroma Olimpijskem komiteju Slovenije.

Podpis igralca oziroma staršev (skrbnik) – mladoletne osebe :



ODBOJKARSKA ZVEZA SLOVENIJE
Črnuška cesta 9, 1231 Ljubljana Črnuče

PODPIS IGRALCA / STARŠEV

Tekmovalna sezona : _____

datum

podpisnik (starši) - TISKANO

članske ekipe :	☐ Superliga	☐ 1. liga	☐ 2. liga	☐ 3. liga
člani - dvojna licenca :	☐ 1. liga	☐ 2. liga	☐ 3. liga	☐ mlajše kategorije

(označite s križcem, kljukico, ... - obvezno **počrnite** kvadratek, kjer **ne želite**, da je igralec/ka registriran)

igralec / igralka → _____ roj.: _____
ime in priimek datum

registrira se za - _____ iz _____
ime kluba mesto (sedež) kluba

S podpisom tega obrazca igralec/igralka oziroma starši (skrbnik) potrjujemo, da smo seznanjeni, da se igralec/igralka uradno registrira pri Odbojarski zvezi Slovenije v skladu z določili Registracijskega pravilnika Odbojarske zveze Slovenije.

Soglašam z registracijo za zgoraj naveden klub (**podpis staršev je potreben le za mladoletne igralce**)

Podpis igralca: _____ Podpis enega od staršev : _____

S podpisom dovoljujemo registracijo - **dvojna licence mladi** za _____
Ime kluba

Podpis enega od staršev :