



14. 7. 1562

STRELSKA ZVEZA SLOVENIJE
SHOOTING UNION OF SLOVENIA

SLO - 1000 Ljubljana, Dolenjska cesta 11,
telefon: +386 1 427-10-09, 428-05-82
telefax: +386 1 428-05-83
e-pošta: info@strelska-zveza.si; <http://www.strelska-zveza.si>

PRIJAVA ZA VPIS
V REGISTER
TEKMOVALCEV

Št. registracije:

(Izpolni SZS)

OSEBNI PODATKI:

| | | | |
|--|---|------|--|
| Ime in priimek: | | Tel: | |
| SD: | | | |
| Številka kartice zdravstvenega zavarovanja: | | | |
| Enotna matična številka občana (EMŠO): | | | |
| Spol: | M | Ž | |
| Datum rojstva: | | | |
| Pošta in kraj rojstva (ter država, če ni v SLO): | | | |
| Državljanstvo: | | | |
| Naslov bivališča: | | | |
| Številka in kraj pošte: | | | |
| Trener tekmovalca: | | | |

OSTALI PODATKI:

| | | | |
|---|-------------|----------|--|
| Elektronska pošta (e-mail naslov): | | | |
| Končana stopnja izobrazbe: | | | |
| Poklic: | | | |
| Podatki o šolanju (katero šolo obiskujete): | | | |
| Številka osebne listine tekmovalca: | Izdana dne: | V kraju: | |
| | Velja do: | | |

DODATEK: (izpolniti le v primeru registracije v skladu s 16. členom Pravilnika o registraciji):

| | |
|-----------------------|--|
| Naziv prejšnje SD/SK: | |
|-----------------------|--|

PROSIMO, DA PRIJAVO NATANČNO IZPOLNITE, SICER JE NE BOMO UPOŠTEVALI.

Spodaj podpisani tekmovalec se strinjam z uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe vpisa v register tekmovalcev.

Mladoletne osebe potrebujejo tudi podpis staršev.

Podpis tekmovalca:

ŽIG
društva

Podpis staršev:

(le v primeru, da je tekmovalec mladoleten)

.....

.....