



Karate klub Wksa Duplek  
Phone: ++386 31 658 267  
Cesta k Dravi 6  
2241 Spodnji Duplek  
[wksaduplek@gmail.com](mailto:wksaduplek@gmail.com)  
<http://www.wksaduplek.si>

Reg. številka: \_\_\_\_\_

Datum vpisa: \_\_\_\_\_

## PRISTOPNA IZJAVA

(podatki člana)

Podpisani(a): \_\_\_\_\_, rojen(a): \_\_\_\_\_,  
stanujoč(a): \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_, elektronska  
pošta: \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

### IZJAVLJAM

- da želim postati član(ica) Karate kluba Wksa Duplek,
- da dovolim uporabo in objavo osebnih podatkov za namen kluba (spletna stran, bilteni,...)
- da treniram na lastno odgovornost,
- da me inštruktor vadbe lahko odstrani iz telovadnice, če meni da je s tem moten proces vadbe
- da bom pridobljeno znanje in usposobljenost uporabe borilnih veščin uporabljal(a), le za samoobrambo,

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Podpisnik pristopne izjave oz. pisnega soglasja:  
Do 7 leta starosti - zakoniti zastopnik podpiše pristopno izjavo  
Od 7-15 leta starosti - zakoniti zastopnik, da pisno soglasje



### PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

Podpisani(a) \_\_\_\_\_, zakoniti zastopnik, soglašam z  
včlanitvijo \_\_\_\_\_ v Karate klub Wksa Duplek.  
(ime in priimek mladoletnika)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

(podpis zakonitega zastopnika)

V kolikor želite biti samo simpatizerji pripišite \_\_\_\_\_ drugače pustite prazno