

Obrazec za prijavo na državno prvenstvo v parakolesarstvu – kronometer 2024

| | |
|---------------|--|
| DRUŠTVO/KLUB: | |
|---------------|--|

| | PRIIMEK IN IME | KATEGORIJA (H1-H5, C1-C5, T1-T2, B) | OPOMBE |
|----|----------------|-------------------------------------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

| KONTAKTNA OSEBA | TELEFON | E - MAIL |
|-----------------|---------|----------|
| | | |

Kraj in datum: _____

ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA:

Pravilno izpolnjen obrazec pošljite na Zvezo za šport invalidov Slovenije – Slovenski paralimpijski komite po elektronski pošti, na naslov: ziga.kobasevic@zsis.si, do 16.06.2024.

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>S podpisom potrjujete, da so navedeni podatki resnični in da tekmovalci dovoljujejo uporabo in hranjenje podatkov za potrebe Zveze ŠIS - SPK v skladu z Zakonom o varovanju podatkov. Zveza ŠIS - SPK izjavlja, da bo navedene podatke uporabljala izključno za interno uporabo in za potrebe delovanja ter izvajanja programa športa invalidov.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|