

ŠAHOVSKO DRUŠTVO KOČEVJE

Trg zbora odposlancev 30

1330 Kočevje

Telefon: 031/631-513 (predsednik)

PRISTOPNA IZJAVA

v šahovsko društvo Kočevje

Spodaj podpisani/a: _____,

Rojen/a (kraj in točen datum rojstva) _____, _____.____.____,

EMŠO _____,

državljanstvo: _____,

točen naslov bivanja: _____,

kategorija : _____

izjavljam,

da sem od _____.____.____ dalje član šahovskega društva Kočevje.

S podpisom jamčim, da so podatki točni in se strinjam z uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe šahovskega društva Kočevje!

Podpis staršev (za mladoletne osebe):

Podpis igralca:

.....