

### **PRIJAVNICA NA TEKMOVANJE EKIPNA OLIMPIJADA – TEAM OLYMPIAD**

Tekmovanje z nazivom Ekipna olimpijada poteka v sklopu projekta z nazivom Team Olympiad, ki je sofinanciran s strani Evropskega sklada za regionalni razvoj in Službe Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko.  
Projekt vodi Olimpijski komite Slovenije – Združenje športnih zvez.

KRAJ IN DATUM PRIREDITVE: \_\_\_\_\_

IME EKIPE: \_\_\_\_\_

ČLANI EKIPE:

IME IN PRIIMEK	LETNIK ROJSTVA	SPOL	DRŽAVLJANSTVO	INVALIDNOST
1. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE
2. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE
3. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE
4. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE
5. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE
6. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE
7. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE
8. _____	_____	M / Ž	SLO / AUT	DA / NE

### **VODJA EKIPE**

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_

KONTAKTNI TELEFON: \_\_\_\_\_

NASLOV E POŠTE: \_\_\_\_\_

*Vodja ekipe s podpisom potrjuje, da so podatki zapisani na prijavnici resnični. Člani ekipe so seznanjeni s pravili tekmovanja in bodo sodelovali na lastno odgovornost. Vsi člani ekipe potrjujejo, da so zdravi, vsestransko pripravljene za aktivno udeležbo in zdravniško pregledani. Člani ekipe bodo upoštevali vsa navodila organizatorja. S podpisom vodje ekipe potrjujejo, da pristajajo na rizike v zvezi z udeležbo na tej prireditvi in zato od organizatorja ne bodo uveljavljali kakršnih koli odškodninskih zahtevkov. S podpisom vodje ekipe vsi člani soglašajo, da lahko organizator Skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov, navedene osebne podatke hrani in obdeluje v svojih zbirkah. Podatke, fotografije, izjave, posnetke pa organizator in nosilec projekta lahko neomejeno objavi v sredstvih javnega obveščanja in za potrebe poročanja projekta Team Olympiad.  
Neppravilno izpolnjena prijavnica pomeni diskvalifikacijo ekipe.*

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis vodje ekipe: \_\_\_\_\_

### ANTRAGSFOMULAR FUR TEAM OLYMPIAD

Der Contest mit dem Titel Team-Olympiade läuft im Rahmen des Projekts Team Olympiad. Das Projekt ist finanziert durch den Europäischen Fonds für regionale Entwicklung und dem Land Steiermark. Geführt wird das Projekt vom Lead Partner, dem Slowenischen Olympischen Komitee.

ORT UND DATUM DES EVENTS: \_\_\_\_\_

TEAM NAME: \_\_\_\_\_

#### TEAM-MITGLIEDER:

NAME UND VORNAME	Geburtsjahr	Geschlecht	Nationalität	Behinderung
1. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN
2. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN
3. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN
4. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN
5. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN
6. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN
7. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN
8. _____	_____	M / F	AUT / SLO	JA / NEIN

#### TEAM LEADER

VOR- UND NACHNAME: \_\_\_\_\_

TELEPHONNUMMER: \_\_\_\_\_

E-MAIL ADRESSE: \_\_\_\_\_

*Der/die TeamleiterIn bestätigt mit der Unterschrift, dass die angegebenen Informationen auf dem Antragsformular wahr sind. Die Teammitglieder sind mit den Regeln des Wettbewerbs vertraut und nehmen auf eigenes Risiko teil. Alle Teammitglieder bestätigen, dass sie gesund sowie bereit für die aktive Teilnahme sind und medizinisch untersucht wurden. Teammitglieder berücksichtigen alle Anweisungen des Veranstalters. Mit der Unterzeichnung des/der TeamleiterIn wird bestätigt, dass hinsichtlich der Risiken in Zusammenhang mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung vom Veranstalter keine Ansprüche geltend gemacht werden können. Mit der Unterzeichnung des/der TeamleiterIn sind sich alle Mitglieder im Klaren, dass der Veranstalter nach dem Gesetz über den Schutz persönlicher Daten, die persönlichen Daten speichern und für die Sammlung der Spielergebnisse verarbeiten kann. Informationen, Fotos, Berichte des Veranstalters und der Projektleitung können vollständig in den Medien und für die Berichterstattung des Projekts Team-Olympiad veröffentlicht werden. Ein falsch ausgefülltes Anmeldeformular führt zur Disqualifikation des Teams.*

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Team Leader: \_\_\_\_\_