

PRISTOPNA IZJAVA

Izpolni ČLANICA KLUBA:

*IME IN PRIIMEK: _____

*DATUM ROJSTVA: _____

*NASLOV: _____

*POŠTNA ŠTEVILKA IN POŠTA: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

Izpolni STARŠ/SKRBNIK *(za članice, mlajše od 15 let):

*IME IN PRIIMEK: _____

*TELEFON: _____

*E-MAIL: _____

Kot ČLANICA s svojim podpisom:

- izjavljam, da želim postati član/ica društva ŽOK Triglav Kranj in da sprejemam statut društva in sem se pripravljeno/a ravnati po njem;
- društvu dovoljujem zbiranje in obdelavo vseh mojih osebnih podatkov za vse namene, ki so podrobno opredeljeni v pravilniku o zbiranju in obdelavi osebnih podatkov in so potrebni za izvajanje temeljnih nalog društva;
- društvu dovoljujem javno objavljane pisnega, slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje podatke ali posnetke;
- vsi člani vadijo na lastno odgovornost; izjavljam, da bom pri vadbi upošteval(a) navodila trenerja, tako da ne bom ogrožal(a) sebe ali drugih; trenerja bom obvestil(a) o boleznih oz. poškodbah, ki bi lahko moteče vplivali na vadbo oz. slabšale zdravstveno stanje
- se zavežujem, da bom članarino in vadbene prispevke plačeval(a) redno.

Pristopna izjava velja do prenehanja članstva v klubu oziroma do pisnega preklica.

v _____, dne _____

PODPIS ČLANICE: _____
(za vadeče, starejše od 7 let)

Kot STARŠ/SKRBNIK s svojim podpisom:

- soglašam, da se otrok včlani v ŽOK Triglav Kranj;
- dovoljujem zgoraj opredeljeno zbiranje in obdelavo osebnih podatkov otroka in hkrati dovoljujem obdelavo svojih zgoraj vpisanih osebnih podatkov za izdajanje, vodenje in pošiljanje računov za članstvo in opravljene storitve, opominjanje neplačnikov in obveščanje o treningih, tekmovanjih ter ostalih dejavnostih društva.

v _____, dne _____

PODPIS STARŠA/SKRBNIKA: _____
(za vadeče, mlajše od 15 let)