

ŠPORTNO DRUŠTVO POLICA

Polica 200, 1290 Grosuplje

Kontaktna oseba: Franci Zidar, GSM 051 387 245

PRISTOPNA IZJAVA

(tistega, ki bo hodil na vadbo, če je to otrok, so tukaj podatki otroka, razen telefon in e-mail)

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

EMŠO: Kraj rojstva:

GSM: Spol: **M** **Ž**

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športnega društva Polica in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Datum: _____ **Podpis:** _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega do 17 let)

Soglašam, da se moj otrok _____, včlani v Športno društvo Polica.
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Datum: _____ **Podpis:** _____

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)