

PRISTOPNA IZJAVA

Podatke, ki nam jih boste posredovali, zbiramo izključno za potrebe Športnega društva VRBA in ne bodo posredovani v nobene druge zbirke podatkov izven kluba.

Podpisani

Priimek	_____	Ime	_____
Naslov	_____		
Pošta	_____	Kraj	_____
Datum rojstva	_____	Spol (obkroži)	M Ž
Telefon	_____	E-pošta	_____
Številka majice	XS S M L XL 2XL	Državljanstvo	_____

Želim postati član-ica Športnega društva VRBA in

IZJAVLJAM:

- da prostovoljno pristopam v društvo kot član-ica,
- da se zavezujem spoštovati statut društva in športnih zvez, v katere je društvo vključeno in drugih splošnih aktov društva,
- da se zavezujem plačevati članarino (po 18. letu),
- da bom pri opravljanju dejavnosti društva spoštoval-a vse veljavne predpise, ki urejajo to področje, skrbel-a za ugled društva v državi in nesebično pomagal-a pri izvajanju aktivnosti, ki jih bo organiziralo društvo,
- da se me na zgoraj navedeni elektronski naslov obvešča o dogodkih in okviru delovanja kluba in organiziranosti le-tega, klubskih akcijah, akcijah sponzorjev,
- da sem seznanjen-a z možnostjo objave in istočasno dovoljujem objavo svojih osnovnih osebnih podatkov (ime in priimek, položajna funkcija) in mojih fotografij pridobljenih v sklopu dejavnosti društva v tiskanih in elektronskih medijih v katerih se predstavlja društvo in z objavami različnih prispevkov obvešča širšo javnost o svojih aktivnostih ter delovanju,
- da sem seznanjen, da lahko v vsakem trenutku prekličem uporabo svojih osebnih podatkov in da imam glede svojih osebnih podatkov pravico do seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora,
- da spremembo osebnih podatkov ali umik soglasja za zgoraj navedeno zbiranje posredujem na elektronski naslov info@sd-vrba.eu.

Privolitev dajete upravljavcu osebnih podatkov: Športno društvo VRBA, Vrbljene 57, 1292 Ig. Društvo bo z zbranimi osebnimi podatki ravnalo v skladu s predpisano zakonodajo (uredba o varstvu podatkov GDPR ter ZVOP-1). Kontakt pooblaščenice osebe za varstvo osebnih podatkov (DPO): info@sd-vrba.eu.

Kraj in datum

Lastnoročni podpis člana

Kontakt starša/skrbnika (ime in telefon)

Podpis starša/skrbnika oseb mlajših od 15 let

UGOTOVITEV:

Upravni odbor Športnega društva VRBA, je na svoji seji dne _____ ugotovil, da prosilec-ka

IZPOLNJUJE / NE IZPOLNJUJE

pogoje za sprejem v članstvo. Vpiše se v matično knjigo članov pod matično številko _____.

Podpis predsednika: _____

Žig