

## VPISNI LIST

Priimek: \_\_\_\_\_ Ime: \_\_\_\_\_

Rojen dne: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_  
(kraj rojstva)EMŠO: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Davčna številka: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Številka kartice zdravstvenega zavarovanja  
ZZSZ (odebeljena pisava) 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Naslov bivališča: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, naselje)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
(pošta, kraj)\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(vpiši primarni elektronski naslov - napiši s čitljivimi velikimi tiskanimi črkami)

Priimek in ime očeta: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(vpiši elektronski naslov očeta ali skrbnika; napiši s čitljivimi velikimi tiskanimi črkami)

Priimek in ime matere: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(vpiši elektronski naslov matere ali skrbnika; napiši s čitljivimi velikimi tiskanimi črkami)Zaposlitev ali šolanje vpisanega: \_\_\_\_\_  
(oseba, ki je zaposlena navede naziv podjetja / učenec, dijak ali študent navede naziv izobraževalne ustanove, šole,...)

## IZJAVA

Podpisani \_\_\_\_\_ kot zakoniti zastopnik otroka  
(Priimek in ime starša, samo v primeru, da gre za mladoletno osebo)Član \_\_\_\_\_  
(Priimek in ime člana)

## Izjavljam

- sem nezgodno zavarovan in zdravniško pregledan (priložim veljavno potrdilo),
- v primeru poškodbe ne bom uveljavljal odškodninskih zahtevkov,
- sem seznanjen/a s klubskim temeljnim aktom in pravili panožne zveze,
- ne uporabljam prepovedanih sredstev,
- bom tekmoval/a na lastno odgovornost,
- (polnoletni) nisem bil pravnomočno kaznovan za kazniva dejanja zoper življenje in telo,
- zagotavljam, da so vsi podatki točni.

Žig kluba:

\_\_\_\_\_

(Podpis člana)

(Podpis odgovorne osebe društva)

## PRISTOPNA IZJAVA

Priimek in ime člana: \_\_\_\_\_

Priimek in ime zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

1. Sprejemam članstvo v Klubu borilnih veščin Sevnica in se zavežujem, da bom deloval/a v skladu s smernicami kluba.
2. Seznanjen/a sem z določili Statuta kluba.
3. Članarino bom plačeval/a v predpisanih rokih.
4. Dovoljujem uporabo osebnih podatkov za evidenco kluba in registracijo pri panožnih zvezah ali drugih združenjih.

## SOGLASJE

Zakoniti zastopnik:

- Soglašam, da moj otrok obiskuje treninge in lahko nastopa na tekmovanjih doma in v tujini, če ga izbere trener.
- Dovoljujem prevoz na seminarje/tekmovanja, ki ga organizira klub.
- Otrok bo ustrezno nezgodno zavarovan.
- Nastopi so na lastno odgovornost.

Soglasje člana:

- Če me vodstvo kluba oceni pripravljenega za tekmovanja, želim postati aktiven tekmovalec.
- Zavežujem se, da bom spoštoval vse določbe Statuta in drugih aktov kluba ter klubu častno zastopal.
- Nastopi so na lastno odgovornost.

## OSEBNA PRIVOLITEV ČLANA KLUBA:

1. Dovoljujem zbiranje in obdelavo osebnih podatkov (ime, priimek, EMŠO, davčna številka, rojstvo, naslov, e-mail, fotografija, ZZS) v evidenci kluba.
2. Dovoljujem posredovanje podatkov panožni zvezi in drugim stilskim zvezam.
3. Podatki se uporabljajo izključno za delovanje kluba, v skladu z ZVOP-1.
4. Dovoljujem javno objavo slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje delo kluba.
5. Privolitev velja do pisnega preklica.

Podpis člana: \_\_\_\_\_

In/ali

Podpis zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne, \_\_\_\_\_

\*Zgoraj navedene in zbrane osebne podatke bo klub uporabil izključno v svoje namene za tekmovanja, izobraževalne seminarje in registracijo tekmovalca pri pristojni športni panožni zvezi.

[kbv.sevnica@gmail.com](mailto:kbv.sevnica@gmail.com)