

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek člana: _____

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

1. Podajam pristopno izjavo za sprejem v članstvo Kluba borilnih veščin Sevnica. Zavezujem/o se, da bom/o v klubu ali v njenih organih, če bom/o izvoljen/i deloval/i po svojih najboljših močeh ter po smernicah in zadanih ciljih kluba.
2. Seznanim/i sem/smo z določili Statuta Kluba borilnih veščin Sevnica, ki je objavljen na spletnih straneh kluba. Seznanim/i sem/smo, da bi z vsakim rušenjem, blatenjem ali krnjenju ugleda kluba in njenih članov imelo za posledico izključitev iz kluba.
3. Predpisano letno oz. mesečno članarino bom/o poravnal/i v predpisanih rokih. Zavezujem/o se, da bom/o vestno in pošteno deloval/i v Klubu borilnih veščin Sevnica.
4. Klubu dovoljujem/o, da se zgoraj navedeni osebni podatki lahko uporabljajo za potrebe evidenc kluba ter eventuelne registracije tekmovalca pri pristojni panožni zvezi ali drugih stilskih združenjih.

SOGLASJE

Zakoniti zastopnik:

Kot zakoniti zastopnik soglašam/o, da moj otrok obiskuje strokovno vodene treninge borilnih veščin in hkrati dovoljujem/o, da lahko nastopa za matični klub na tekmovanjih doma in v tujini v primeru, da bo izbran s strani klubskega trenerja. Dovoljujem/o tudi, da se lahko otrok/član pelje na seminar ali tekmovanje s prevoznim sredstvom organiziranim s strani kluba. Zavezujem se, da bo otrok za ves čas članstva v klubu z moje strani ustrezno nezgodno zavarovan. Moj otrok bo za matični klub nastopal izključno na lastno odgovornost.

Član kluba:

V primeru, da se s strani vodstva kluba pozitivno oceni moja stopnja pripravljenosti za nastope na tekmovanjih, želim postati aktiven in registriran tekmovalac pri pristojni športni panožni zvezi. Kot član kluba izjavljam, da bom tako vestno izpolnjeval vse določbe Statuta in drugih pravnih aktov kluba, še posebej pa se bom trudil po svojih najboljših močeh, da bom na tekmovanjih uspešno in častno zastopal svoj klub. Izjavljam še, da bom nastopal za matični klub na lastno odgovornost.

OSEBNA PRIVOLITEV ČLANA KLUBA:

1. Osebni podatki (ime in priimek, naslov, davčna številka, EMŠO, datum in kraj rojstva, e-mail, fotografija ter številka zdravstvenega zavarovanja) se z mojo privolitvijo zbirajo in se hranijo v centralni evidenci Kluba borilnih veščin Sevnica.
2. S podpisom dovoljujem hrambo in obdelavo osebnih podatkov ter posredovanju le teh panožni zvezi (registracija) in pri drugih stilskih zvezah, združenjih, pri katerih je/bo član registriran.
3. Klubu borilnih veščin Sevnica dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebo delovanja kluba, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dejavnosti kluba so (vsa tekmovanja, izobraževanja, seminarji, priprave, kampi, udeležbe na mednarodnih tekmah, balkanskih, evropskih in svetovnih prvenstvih v Evropski uniji in v tretjem svetu).
4. Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje delo kluba in vsebuje moje posnetke.
5. Osebna privolitev velja za nedoločen čas do pisnega preklica.

Podpis člana: _____

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.

Klub borilnih veščin Sevnica
Kozjanska ul.11 – SI 8290 Sevnica
kbv.sevnica@gmail.com