

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.
- Otroku 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.