

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov: Poštna številka:Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva: Spol: **M** **Ž**

GSM: Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športnega društva KOLOKA in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-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 objavlanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Kot član-ica ŠD KOLOKA bom sodeloval-a na treningih in tekmah na lastno odgovornost in se v primeru morebitnih poškodb (telesnih in materialnih), ki bi jih na treningih, tekmah in drugih prireditvah in aktivnostih v organizaciji oziroma ob sodelovanju društva, kakor tudi na prevozih na tekme, treninge ter ostale dogodke, izrecno odpovedujem uveljavljanju kakršnihkoli odškodninskih zahtevkov do društva ali njegovih članov oziroma organov društva.

Prebral-a sem zgornjo izjavo o prevzemu odgovornosti in se z navedenim strinjam, moj podpis to potrjuje.

Datum: _____

Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (za člane do 18. leta starosti)

Soglašam, da se moj otrok, včlani v Športno društvo KOLOKA.
(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)