

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek člana (članice):

Ulica /naselje :

Poštna številka in kraj:

Datum rojstva:

Kontaktne podatke člana (članice) oziroma starša:

Telefon:..... Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Teniškega kluba Slovenska Bistrica, da sprejemam statut društva ter se bom ravnal-a po njem.

Pri vadbi bom upošteval(a) navodila trenerja, tako da ne bom ogrožal (a) sebe ali drugih. Trenerja bom obvestil(a) o boleznih oz. poškodbah, ki bi lahko moteče vplivali na vadbo oz. slabšale zdravstveno stanje. Za primer poškodb bom poskrbel(a) za lastno nezgodno zavarovanje. Vadil(a) bom na lastno odgovornost.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z določili zakonov in odredb o varstvu osebnih podatkov.

Dovoljujem Ne dovoljujem (ustrezno obkrožite)

javno objavljanje pisnega, slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje podatke ali posnetke.

Soglasje za zbiranje in uporabo osebnih podatkov velja do mojega pisnega preklica oziroma umika soglasja.

Datum: **Podpis člana (članice):** _____

(do starosti 7 let podpišejo starši)

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka do starosti 18 let)

Soglašam z zgornjo pristopno izjavo mojega otroka
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Datum: **Podpis zakonitega zastopnika:**

IZPOLNI DRUŠTVO

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)