

JUDO KLUB BRANIK MARIBOR

MLADINSKA ULICA 29, 2000 MARIBOR,

PRISTOPNA IZJAVA

Priimek in ime: <small>(v primeru mladoletnosti navedite še ime in priimek starša ali zakonitega zastopnika)</small>	<hr/> <hr/>
Naslov prebivališča: <small>(ulica, hišna številka, številka pošte ime pošte)</small>	
Datum in kraj rojstva: <small>(navedite točen datum in kraj rojstva)</small>	____ . ____ . _____ v _____
Davčna številka:	
Status:	<input type="checkbox"/> upokojenec <input type="checkbox"/> zaposlen <input type="checkbox"/> brezposeln <input type="checkbox"/> študent <input type="checkbox"/> dijak <input type="checkbox"/> osnovnošolec <input type="checkbox"/> predšolski otrok
Telefonska številka:	
Elektronski naslov:	

S podpisom soglašam, da lahko fotografirate, snemate in objavljate posnetke, na katerih se nahajam, na spletnih straneh in uradnih socialnih omrežjih Judo kluba Branik Maribor.

S svojim podpisom dovoljujem Judo klub Branik Maribor, da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti v skladu s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (Uredba 2016/679 - General Data Protection Regulation) Evropskega Sveta z dne 27. aprila o varstvu osebnih podatkov, z Zakonom o varstvu osebnih podatkov /ZVOP-1/ (Uradni list RS, št. 94/07 – UPB1) in Zakonom o društvih /ZDru-1/ (Uradni list RS, št. 64/11 – UPB2 in 21/18 – ZNOrg).

S podpisom te pristopne izjave dovoljujem, da odgovorna oseba navedene podatke uporabi za vodenje evidence v klubu, v Judo zvezi Slovenije, Športni Zvezi Maribor in OKS Slovenije.

S podpisom izjavljam, da so vsi navedeni podatki na pristopni izjavi resnični, da sem seznanjen/a s statutom društva Judo klub Branik Maribor in bom deloval/a v skladu z njim. S podpisom se prav tako obvezujem, da bom redno plačeval/a članarino, o višini katere me boste obveščali po elektronski pošti.

Prav tako sem seznanjen/a, da treniram na lastno odgovornost.

Maribor, dne:

Podpis člana/ice ali starša: