



PRISTOPNA IZJAVA

ČLAN DRUŠTVA

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

POŠTNA ŠTEVILKA IN POŠTA: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

VPISUJEM SE V PROGRAM: _____

STARŠ/SKRBNIK (za člane, mlajše od 15 let)

IME IN PRIIMEK STARŠA/SKRBNIKA: _____

TELEFON STARŠA/SKRBNIKA: _____

E-MAIL STARŠA/SKRBNIKA: _____

S podpisom:

- izjavljam, da želim postati član-ica društva Športno društvo GIB Ljubljana Šiška in da sprejemam Društvena pravila in sem se pripravljeno-a ravnati po njih;
- društvu dovoljujem zbiranje in obdelavo vseh vrst osebnih podatkov in za vse namene, ki so podrobno opredeljeni v poglavju »Varstvo osebnih podatkov v društvu« v Društvenih pravilih in so potrebni za izvajanje temeljnih nalog društva;
- Judo Zvezi Slovenije dovoljujem zbiranje, hrambo, obdelavo in posredovanje svojih osebnih podatkov v obsegu in za namene, ki so opredeljeni v poglavju Obdelava osebnih podatkov Judo Zveze Slovenije v Društvenih pravilih;
- Mednarodni Judo Zvezi dovoljujem zbiranje, hrambo, obdelavo in posredovanje svojih osebnih podatkov v obsegu in za namene, ki so opredeljeni v poglavju Obdelava osebnih podatkov Mednarodne Judo Zveze v Društvenih pravilih;.
- Gimnastični zvezi Slovenije dovoljujem zbiranje, hrambo, obdelavo in posredovanje svojih osebnih podatkov v obsegu in za namene, ki so opredeljeni v poglavju Obdelava osebnih podatkov Gimnastične zveze Slovenije v Društvenih pravilih;.
- Izjavljam, da sem seznanjen in se strinjam s splošnimi pogoji izpolnjevanja finančnih obveznosti do Športnega društva GIB Ljubljana Šiška

Vsi člani vadijo na lastno odgovornost.

Vadbeni prispevek bom plačeval redno, članarino bom plačal ob oddaji pristopne izjave.

Ljubljana, _____

PODPIS ČLANA: _____
(za vadeče, starejše od 7 let)

Kot starš/skrbnik s svojim podpisom soglašam, da se otrok včlani v Športno društvo GIB Ljubljana Šiška in hkrati dovoljujem obdelavo svojih zgoraj vpisanih osebnih podatkov za izdajanje, vodenje in pošiljanje računov za članstvo in opravljene storitve, opominjanje neplačnikov in obveščanje o treningih, izpitih, tekmovanjih ter ostalih dejavnostih društva.

Ljubljana, _____

PODPIS STARŠA/SKRBNIKA: _____
(za vadeče, mlajše od 15 let)