

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

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

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športno-kulturnega društva Frklje (krajše ŠKD Frklje) in da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Zavedam se, da lahko med aktivnostmi, povezanimi z društvom ŠKD Frklje, pride do raznih lažjih, hudih in celo najhujših poškodb. V celoti prevzemam tveganje za nastanek teh poškodb in se že v naprej odpovedujem vsem odškodninskim zahtevkom do društva oziroma do članov društva kot organizatorja vadb, prireditev in ostalih dogodkov. Člani društva v okviru društva niso nezgodno zavarovani.

Datum: _____

Podpis: _____

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)