

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 pripravljeno-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 objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva. Zavedam se, da se med dejavnostmi društva ŠKD Frklje lahko zgodijo različne poškodbe, od manjših do resnejših. Društvo se zavezuje za nudenje varnega vadbenega okolja, vendar obstaja določeno tveganje, ki ga sprejemam. S tem se odpovedujem morebitnim odškodninskim zahtevkom do društva ali njegovih članov, ki organizirajo vadbo, prireditve in druge dogodke v povezavi z dejavnostjo.

Opozarjamo, da člani društva nimajo nezgodnega zavarovanja v okviru društva, zato staršem priporočamo, da po potrebi poskrbijo za ustrezno zavarovanje svojih otrok.

Datum:

Podpis:

IZPOLNI DRUŠTVO

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

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)