



BADMINTON KLUB KUNGOTA

www.badminton-kungota.com



PRISTOPNA IZJAVA

IME: PRIIMEK:

Naslov:

Pošta: Kraj:

Datum rojstva: Spol: M Ž

Telefon: E-naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica BADMINTON DRUŠTVA KUNGOTA 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, ter posredovati moje podatke tretji osebi izključna za potrebe pridobivanja sredstev pri čemer je 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 in vsebuje moje posnetke.

Datum: _____ Podpis: _____

SOGLASJE ZAKONITEGA ZATOPNIKA

Soglašam, da se moj otrok _____ včlani v Badminton klub Kungota.

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Datum: _____ Podpis: _____

(Izpolni klub)

Pogoji za vpis so izpolnjeni: **DA** **NE**

Številka člana:

(žig in podpis)