



Nogometno društvo Renče
Trg 25 / 5292 Renče
tel: +386 41 735 183 / +386 31 853 894
mail: nd.rence2000@gmail.com
spletna stran: www.nd-rence.si

Izpolni klub
SEZONA:

ŠT. ČLAN:

PRISTOPNA IZJAVA

Ime					
Priimek					
Naslov					
Poštna številka, Kraj	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Datum rojstva					
Mobilna številka					
Elektronski naslov					

Strinjanje potrdi s kljukico v kvadratu spodaj

<input type="checkbox"/>	S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Nogometnega društva Renče (ND Renče) in, da sprejemam statut kluba, ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.
<input type="checkbox"/>	Klubu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžan ravnati v skladu z določili zakona o varstvu osebnih podatkov in splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (Splošna uredba (EU) 2016/679). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.
<input type="checkbox"/>	Kot član-ica ND Renče bom sodeloval-a na treningih in tekmah na lastno odgovornost in se v primeru morebitnih poškodb (telesnih in materialnih), ki bi jih na treningih, tekmah in drugih prireditvah in aktivnostih v organizaciji oziroma ob sodelovanju društva, kakor tudi na prevozih na tekme, treninge ter ostale dogodke, izrecno odpovedujem uveljavljanju kakršnihkoli odškodninskih zahtevkov do društva ali njegovih članov oziroma organov društva.

Datum: _____ Podpis člana/ice: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

S podpisom spodaj soglašam, da se moj otrok _____ včlani v
Nogometno društvo Renče. *(ime in priimek)*

Prosimo, da za potrebe obveščanja o treningih in tekmah navedete starši svoje kontaktne podatke.

Ime in Priimek	
Mobilna številka	
Elektronski naslov	

Strinjanje potrdi s kljukico v kvadratu spodaj

<input type="checkbox"/>	Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe obveščanja o treningih in tekmah mojega otroka, pri čemer je dolžan ravnati v skladu z določili zakona o varstvu osebnih podatkov in splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (Splošna uredba (EU) 2016/679).
--------------------------	---

Datum: _____ Podpis zakonitega zastopnika: _____