



Atletski klub Sevnica
p.p. 131, Prvomajska ulica 15a
8290 Sevnica
info@aksevnica.si

Davčna št.: 20134886
Matična št.: 5696518000

TRR: SI56 6100 0003 1213 298

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

EMŠO: _____ Spol: moški / ženski

KONTAKTNI PODATKI:

E-mail: _____ Mobilni telefon: _____

Dodatni e-mail: _____ Stacionarni telefon: _____

STALNO PREBIVALIŠČE:

Ulica in hišna številka: _____

Poštna št. in kraj, država: _____

ZAČASNO PREBIVALIŠČE (če je):

Ulica in hišna številka: _____

Poštna št. in kraj, država: _____

SOGLASJA:

- ☐ S podpisom izjavljam, da želim postati član/ica Atletskega kluba Sevnica ter sprejemam pravice in dolžnosti, ki izhajajo iz statuta kluba.
- ☐ Soglašam, da se podatki, pridobljeni na pristopni izjavi, zbirajo in hranijo v klubski evidenci članstva ter obdelujejo in uporabljajo za zagotavljanje članskih pravic in ugodnosti, za obveščanje članov o klubskih dejavnostih, za izobraževanje, za vodenje evidence pridobljenih strokovnih nazivov, za prijave na tekme, za licenciranje tekmovalcev pri Nacionalni panožni zvezi AZS, za registracijo tekmovalcev pri Olimpijskem komiteju Slovenije, za vodenje rezultatskih evidenc, za prijavo na javne in druge razpise, za zavarovanje članov ter za potrebe klubskega arhiva, spletne strani kluba in klubskih publikacij.
- ☐ Dovoljujem, da se fotografije in video zapisi, na katerih sem (tudi) jaz, objavijo v klubskih publikacijah, na spletni strani kluba oz. kako drugače predstavijo javnosti.

Osebnne podatke zbiramo, hranimo, obdelujemo in uporabljamo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ter Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR). Pridobljene podatke bomo uporabljali ali razkrili le za namene, zaradi katerih smo jih z vašim privoljenjem pridobili oz. jih bomo predali na zahtevo uradnih organov Republike Slovenije.

Kraj, datum: _____

Podpis: _____

Za osebo do dopolnjenega sedmega leta starosti ali osebo, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Osebi, stari med 7 in 15 let, mora zakoniti zastopnik podati soglasje k izjavi s podpisom.

Zakoniti zastopnik: _____