



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

PRIJAVNICA

na vodeno vadbo za ODRASLE

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Spol: moški / ženski

E-mail: _____

Mobilni telefon: _____

Naslov prebivališča: _____

Poštna št. in kraj: _____

Podjetje zaposlitve (če je): _____

Št. obiskov vadbe tedensko: _____ Termin in trener: _____

Soglasja:

- ☐ Soglašam z včlanitvijo v Atletski klub Sevnica (**obvezna pristopna izjava**).
- ☐ Soglašam s plačilom sezone članarine.
- ☐ Soglašam, da se podatki, pridobljeni na prijavnici, zbirajo in hranijo v klubske evidenci članstva ter obdelujejo in uporabljajo za organizacijo in izvedbo vodene vadbe ter za obveščanje članov o klubskih dejavnostih.
- ☐ 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.

Osebnostne 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, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše prijavnico njen zakoniti zastopnik.

Zakoniti zastopnik: _____

