

## VPIS 2019/2020

### PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANE ŠK TWIST

Zbrane osebne podatke uporabljamo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1), izključno za potrebe delovanja kluba in jih ne bomo posredovali tretjim osebam brez dovoljenja člana/njegovega zakonitega zastopnika.

IME IN PRIIMEK*			
NASLOV*			
DATUM ROJSTVA*		KRAJ ROJSTVA	
EMŠO		DRŽAVLJANSTVO	
ŠT. OSEBNEGA DOK.		DAVČNA ŠT.	
IME IN PRIIMEK* matere ali skrbnika		IME IN PRIIMEK* očeta ali skrbnika	
TELEFON MATERE*		TELEFON OČETA*	
E- NASLOV*			

\*polja so obvezna, ostala polja izpolnijo tisti, ki se za potrebe tekmovanj registrirajo v panožne zveze.

#### Dopolni oz. obkroži:

*Podatke potrebujemo zgolj za interno informiranje trenerjev, v primeru nudenja prve pomoči.*

Zdravila	JA	NE	Katera:	_____
Alergije	JA	NE	Katere:	_____
Astma	JA	NE	Problemi s srcem	JA NE
Epilepsija	JA	NE	Diabetes	JA NE

#### S PODPISOM SOGLAŠAM IN POTRJUJEM DA:

1. Sem seznanjen/a s plačilom letne članarine kluba, ki velja za obdobje od 1.9. do 31.8., ter mesečne vavnine, ki se jo plačuje do 15. v mesecu za tekoči mesec na podlagi izstavljenega računa na naš TRR;
3. Sem prebral in razumel statut društva, ter splošne pogoje (statut je na voljo na naši spletni strani);
4. Sem seznanjen, da je udeležba na vseh programih na lastno odgovornost, kajti kljub skrbnemu delu trenerjev/vaditeljev lahko pride do nezgode. Vsem udeležencem zato priporočamo, da so predhodno nezgodno zavarovani;
5. Se lahko fotografiram in so lahko fotografije objavljene na spletni strani kluba, v časopisnih člankih, na plakatih, letakih in drugih medijih
6. Se lahko moji rezultati ali podatki objavljajo v biltenih, časopisih in drugje, če s tem ni oškodovano moje ime
7. Me društvo obvešča po elektronski pošti. Vsa obvestila pa bodo objavljena tudi na spletnem portalu kluba, v katerega bodo lahko člani dostopali preko naše spletne strani [www.sktwist.com](http://www.sktwist.com), z dodeljenim geslom;
8. Bomo osebne podatke uporabili za registracijo v panožne zveze, ter prijave na tekmovanje, po potrebi pa tudi za sklenitev zavarovanja za tujino;
9. Sem seznanjen, da je potrebno izpis pravočasno pisno sporočiti po pošti ali e-pošti, v nasprotnem primeru bo društvo obračunalo vavnino po ceniku. Vse obveznosti morajo biti poravnane do dneva izpisa.

Datum prvega obiska vadbe: \_\_\_\_\_

Datum:

Podpis polnoletnega člana oz.  
Zakonitega zastopnika: