



ROKOMETNI KLUB AJDOVŠČINA

Tovarniška ulica 7, p.p. 90
5270 Ajdovščina

natasa@rk-ajdovscina.si

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva:

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član Rokometnega kluba Ajdovščina in da sem seznanjen s Statutom društva in Pravilnikom o članarini in vadbini.

Klubu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja kluba, pri čemer je klub dolžan ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost kluba in vsebuje moje posnetke.

Datum:

Podpis:

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 6 do 18 let)

Soglašam, da se moj otrok, včlani v Rokometni klub Ajdovščina.
(ime in priimek otroka)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

Rokometnemu klubu Ajdovščina DOVOLJUJEM – NE DOVOLJUJEM (ustrezno obkroži) , da z osebnim vozilom, kombiniranim vozilom ali avtobusom opravlja prevoz mojega otroka na dejavnosti rokometnega kluba (treningi, tekme, turnirji...)

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen s Statutom društva in Pravilnikom o članarini in vadbini, ter pravicami in obveznostmi, ki izhajajo iz njiju.

Datum:

Podpis: