

## PRISTOPNA IZJAVA

Ime: ..... Priimek: .....

Naslov: .....

Poštna številka: ..... Kraj: .....

Datum rojstva: ..... Kraj rojstva: ..... Spol: **M** **Ž**

Telefon: ..... GSM: .....

Elektronski naslov: .....

***S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športno-kulturnega društva Frklje (krajše ŠKD Frklje) in da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.***

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

Zavedam se, da lahko med aktivnostmi, povezanimi z društvom ŠKD Frklje, pride do raznih lažjih, hudih in celo najhujših poškodb. V celoti prevzemam tveganje za nastanek teh poškodb in se že v naprej odpovedujem vsem odškodninskim zahtevkom do društva oziroma do članov društva kot organizatorja vadb, prireditev in ostalih dogodkov. Člani društva v okviru društva niso nezgodno zavarovani.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_

### IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko: .....

\_\_\_\_\_ (žig in podpis)