



PRISTOPNA IZJAVA

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA _____ KRAJ ROJSTVA: _____ SPOL: M Ž (obkroži)

ULICA IN HIŠNA ŠTEVILKA: _____

POŠTNA ŠTEVILKA: _____ KRAJ: _____

MOBILNI TELEFON : _____

ELEKTRONSKI NASLOV: _____

S podpisom potrjujem, da prostovoljno vstopam v Športno kolesarsko društvo Super potencial, sprejemam njegov statut, interna pravila in sem se pripravljeno-a ravnati po njem.

Društvu dovoljujem zbiranje, uporabo in obdelavo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke. Seznanjen-a sem s tem, da da sem na vseh treningih, tekmovanjih in prireditvah, ki jih organizira Športno kolesarsko društvo Super potencial na lastno odgovornost in v primeru nezgode le-tega ne bom zahteval-a odškodnine.

KRAJ IN DATUM: _____

PODPIS: _____

*Za osebo mlajšo od 18 let pristopno izjavo podpiše eden od staršev oz. skrbnikov

Transakcijski račun za plačilo članarine (20€ letno/odrasli, 10€ letno/otroci): SI56 2900 0055 3421 038 (Unicredit bank).