



# ŠPORTNO DRUŠTVO ČREŠNJEVEC

Črešnjevce 41, 2310 Slovenska Bistrica

## PRISTOPNA IZJAVA

Ime:  Priimek:

Naslov:

Poštna številka:  Kraj:

EMŠO:  Kraj rojstva:

GSM:    Spol:  M  Ž

Elektronski naslov:

***S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športnega društva ČREŠNJEVEC 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 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.

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

## PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok \_\_\_\_\_, včlani v Športno društvo Črešnjevce.  
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

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

## IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo  SO  NISO izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

\_\_\_\_\_  
(žig in podpis)