



PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V KLUBU SMUČARSKI KLUB CELJE

Spodaj podpisani želim pristopiti kot član športnega društva Smučarski klub Celje.

Ime in priimek..... Spol: **M** **Ž**

Naslov:

Poštna številka in kraj:

Telefonska številka: Elektronski naslov:

Datum rojstva: EMŠO:

Znesek letne članarine: 20 EUR (odrasli), 10 EUR (otroci do 16. leta in upokojenci od 60 let naprej).

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.

Podatki bodo shranjeni v bazi podatkov kluba in ne bodo na vpogled tretji osebi. Podatke bo SK Celje uporabljalo zgolj namensko (obveščanje in nagovor članov, za kategorizacijo in status športnika, nakup opreme, ipd.). Skrbno in odgovorno bo ravnal tudi s fotografijami in rezultati, ki jih bo objavljalo na socialnih omrežjih ali spletni strani društva.

S podpisom potrjujem, da želim pristopiti k članstvu Smučarskega kluba Celje in se zavezujem, da bom ravnal po pravilih in pravilnikih društva, Smučarske zveze Slovenije, po temeljnem aktu društva ter upošteval pravilnik o registraciji tekmovalcev pri Smučarski zvezi Slovenije.

Podpis staršev oz. skrbnika za člane mlajše od 18. let:

.....

V dne..... Podpis: