

VPISNI OBRAZEC

IME: _____ PRIIMEK: _____

ULICA IN HIŠNA ŠTEVILKA: _____

POŠTNA ŠTEVILKA: _____ KRAJ: _____

DATUM ROJSTVA: _____ KRAJ ROJSTVA: _____

DAVČNA ŠTEVILKA: _____ EMŠO: _____

GSM: _____ E-MAIL: _____

ŠOLA: _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član NŠ Bela krajina in da bom spoštoval določila statuta, ostale akte in pravila društva. Zavzemal se bom za uresničevanje programa in ciljev NŠ Bela krajina. Sprejete obveznosti do društva bom vestno izpolnjeval. Vse morebitne težave, nesporazume in spore bom reševal skupaj s starši, trenerji in predstavnikom društva.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja NŠ Bela krajina, pri čemer se je društvo dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR). Ob tem izjavljam, da so mi v celoti poznani nameni in pravna podlaga obdelave mojih osebnih podatkov s strani društva in se s takšno obdelavo strinjam.

Kraj: _____ Datum: _____

Igralec: _____ Podpis: _____

Zakoniti zastopnik igralca: _____ Podpis: _____