

## PRISTOPNA IZJAVA / PRIJAVNICA

Član/ica v sezoni 2024/25:      DA\*      NE

Priimek\*:..... Ime\*: .....

Naslov\*:.....Pošta\*:.....Kraj\*:.....

Datum rojstva: ..... Telefon:.....

E-pošta:.....

ODDELEK:..... SKUPINA:.....

Plačilo (odvisno od oddelka):

- a) Mesečno
- b) Semester
- c) Sezona
- d) .....

Način plačila:

- a) OSEBNO (gotovina, kartica)
- b) RAČUN (e-pošti)

S podpisom se obvezujem, da bom članarino in vadnino poravnal-a v rokih, ki jih določa ŠD Tabor in se strinjam s splošnimi pogoji objavljenimi na **[www.sportnodrustvo-tabor.si](http://www.sportnodrustvo-tabor.si)**.

***S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športnega društva Tabor, sprejemam statut društva in sem se pripravljeno-a ravnati po njem, ter razumem, da vadam na lastno odgovornost.***

*S podpisom pristopne izjave soglašam, da lahko ŠD Tabor obdeluje moje osebne podatke v skladu z veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR, za vse potrebe društva, ki izhajajo iz naslova članstva, vodenja evidence članstva, vključno s prijavo na razpise OKS, Fundacije za šport, MOL-a in registracijo pri nacionalnih panožnih zvezah.*

☐ Obvestila, ki se nanašajo izključno na program, ki ste ga izbrali.

☐ Želim prejemati informacije o novostih in dogodkih, ki jih organizira ŠD Tabor.

☐ Soglašam, da ŠD Tabor objavlja slikovna, video in zvočna gradiva, ki prikazujejo dejavnost društva in lahko vsebuje moje posnetke, ali posnetke mojega otroka, na socialnih omrežjih in spletni strani ŠD Tabor.

Datum: .....

Podpis: .....

---

### PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (za otroke od 2. do 15. leta)

Soglašam, da se moj otrok ....., včlani v ŠD Tabor.  
(ime in priimek)

Ime in Priimek zakonitega zastopnika: .....

Datum: .....

Podpis: .....