

PRISTOPNA IZJAVA / PRIJAVNICA

Član/ica v sezoni 2024/25: DA* NE

Priimek*:..... Ime*:

Naslov*:.....Pošta*:.....Kraj*:.....

Datum rojstva: Telefon:.....

E-pošta:.....

ODDELEK: **FITNES CENTER**

SKUPINA: **A - B - C - AKCIJA**

Plačilo (odvisno od oddelka):

- a) 1/2 meseca
- b) mesečno
- c) 3-mesečno
- d) 5-mesečno
- e) 7-mesečno
- f) Sezona / 11 mesecev

Način plačila:

- a) OSEBNO (gotovina, kartica)
- b) RAČUN (po 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**.

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 vadiim 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: