ŠPORTNO DRUŠTVO TABOR

Športno društvo Tabor ▪ Tabor 13, 1000 Ljubljana
(01) 23 22 528 ▪ info@sportnodrustvo-tabor.si
www.sportnodrustvo-tabor.si

PRISTOPNA IZJAVA / PRIJAVNICA

Član/ica v sezoni 2025/26: 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**.

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športnega društva Tabor, sprejemam statut društva in sem se pripravljen-a ravnati po njem, ter razumem, da vadim 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: .....