



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da:

želim postati član-ica športnega društva MTB klub Kranj in da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.

se strinjam s pravili uporabe kolesarskega poligona Borovničke in da bom na poligonu vozil na lastno odgovornost. V primeru poškodbe ne bom prenašal odgovornosti na upravitelja poligona (MTB klub Kranj) ali lastnike zemljišč.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Datum: _____ **Podpis:** _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok včlani v športno

društvo. Ime in Priimek zakonitega zastopnika:

Datum: _____ **Podpis:** _____

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO/ NISO** izpolnjeni.

(žig in podpis)