



ŠPORTNO DRUŠTVO ŠMARJE SAP

Ljubljanska cesta 49, SI-1293 Šmarje Sap

GSM: 051/321144, info@sdsmarjesap.si, www.sdsmarjesap.si
ID št. za DDV: 37438182, Športno društvo Šmarje Sap ni zavezanec za DDV
IBAN SI56 0202 2001 7961 935

PRISTOPNA IZJAVA ZA SEZONO 2019/2020

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva: Spol: **M** **Ž**

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

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

Splošna uredba o varstvu podatkov (GDPR)

Športno društvo Šmarje Sap zbira in uporablja elektronske naslove posameznikov za pošiljanje obvestil o dogodkih in aktivnosti društva. Obvestila pošilja maksimalno 5x letno. Podatki se hranijo do preklica. Posameznik se lahko od prejemanja kadarkoli odjavi s povratnim sporočilom. Od prejemanja obvestil se lahko kadar koli odjavite. To storite s klikom na povezavo v prejetem e-sporočilu na naslovu info@sdsmarjesap.si ali s povratno pošto z zahtevo za prenehanje pošiljanja.

Vsi podatki (vključno z elektronskim naslovom), ki jih član vpiše v prijavnico, so varovani v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov (GDPR) in se uporabljajo izključno za izvedbo športnih vadb, aktivnosti in komunikacijo med ŠD Šmarje Sap in članom društva, ki je svoje podatke vpisal v prijavnico.

Osebnih podatki člana, vpisani na tej prijavnici, se bodo uporabljali izključno z namenom obveščanja o aktivnostih vadb in aktualnih dogodkih Športnega društva Šmarje Sap. Osebnih podatki člana ne bodo posredovani tretjim osebam.

Dovoljujem uporabo elektronskega naslova za potrebe obveščanja o aktivnostih vadb in aktualnih dogodkih Športnega društva Šmarje Sap.

Dovoljujem javno objavljane 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 Šmarje Sap.
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Datum: _____

Podpis: _____

IZPOLNI DRUŠTVO

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

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)