



NOGOMETNI KLUB KAMNIK

Cankarjeva cesta 23a, 1241 Kamnik

info@nk-kamnik.si, www.nk-kamnik.si

PRISTOPNA IZJAVA

Ime:

Priimek:

Naslov:

Poštna številka:

Kraj:

EMŠO:

Kraj rojstva:

GSM:

Spol:

M

Ž

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Nogometnega kluba KAMNIK in da sprejemam Statut društva (5.točka) ter sem se pripravljen-a ravnati po njem. Članarina se smatra kot poravnana le v primeru, da je na bančnem izpisku jasno videno kdo ali za koga je bila nakazana.

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 objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Vsako spremembo svojih podatkov bom takoj javil/a na elektronski naslov društva.

Datum:

Podpis:

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

Če se v društvo včlani mladoletna oseba do dopolnjenega sedmega leta starosti ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Za osebo od sedmega leta do dopolnjenega 15. leta starosti mora zakoniti zastopnik pred njenim vstopom v društvo podati pisno soglasje.

Soglašam, da se moj otrok

_____, včlani v NK Kamnik.

(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Datum:

Podpis:

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo

SO

NISO

izpolnjeni.

Član se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)