



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva:

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član NK MIRNA in da bom spoštoval določila statuta, ostale akte in pravila tega društva. Zavzemal se bom za uresničevanje programa in ciljev NK Mirna. Sprejete obveznosti do kluba bom vestno izpolnjeval. Vse morebitne težave, nesporazume in spore bom reševal skupaj s starši, trenerji in predstavnikom kluba. Če je po mojem mnenju problem nerazrešljiv, ga bom poskušal razrešiti s pomočjo klubskega mediatorja, šele nato bom uporabil druge pravne poti.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja NK Mirna, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem objavo osebnih podatkov, slik in videoposnetkov v medijih, v skladu z zakonom, za potrebe NK Mirna.

Datum: _____

Podpis: _____



PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok , včlani v NK Mirna.

Spodaj podpisani/a, dovoljujem oz. soglašam, da se moj otrok po potrebi vozi na različna tekmovanja v vozilih, ki jih upravljajo trenerji, člani NK Mirna ali njihovi zakoniti zastopniki.

Dovoljujem tudi udeležbo na testiranjih v okviru NK Mirna, ter obdelavo in hranjenje podatkov testiranj za potrebe NK Mirna.

Dovoljujem oz. soglašam, da klubska zdravstvena služba v dogovoru s klubskim in osebnim zdravnikom mojemu otroku v primeru težav oz. poškodb nudi prvo pomoč, masažo in rehabilitacijo po poškodbah.

Vse morebitne težave, nesporazume in spore bom reševal skupaj z zastopanim, trenerji in predstavnikom kluba. Če je po mojem mnenju problem nerazrešljiv, ga bom poskušal razrešiti s pomočjo klubskega mediatorja, šele nato bom uporabil druge pravne poti.

(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Datum: _____

Podpis: _____