



NOGOMETNI KLUB RIBNICA

Breg pri Ribnici na Dol. 64, 1310 Ribnica

info@nkribnica.si | www.nkribnica.si | 041 393 490

PRISTOPNA IZJAVA ČLANA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

EMŠO: Kraj rojstva:

GSM: Spol: M Ž

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica NK Ribnica in da sprejemam statut kluba ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.

Klubu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja kluba, 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 kluba in vsebuje moje posnetke.

Datum: _____ Podpis: _____
(podpis člana, starejšega od 7 let)

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka, starega do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok _____ včlani v NK Ribnica.
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Naslov: _____

Telefon: _____ Elektronski naslov: _____

Nogometnemu klubu Ribnica **DOVOLJUJEM / NE DOVOLJUJEM** (ustrezno obkrožiti), da z osebnim vozilom, kombiniranim vozilom ali avtobusom opravlja prevoz mojega otroka na dejavnosti nogometnega kluba (treningi, tekme, itd.).

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen s statutom kluba ter s pravicami in obveznostmi, ki izhajajo iz njega.

Datum: _____ Podpis: _____