

**PRISTOPNA IZJAVA ZA
ČLANSTVO
V TRIATLON KLUB
AJDOVŠČINA ZA
LETO 2015/16**

IME IN PRIIMEK:	NASLOV BIVALIŠČA:
DATUM ROJSTVA:	KRAJ IN POŠTA:
KRAJ ROJSTVA:	SPOL: M Ž
MOB. ŠTEVILKA:	E-MAIL NASLOV:
TRENER ŠPORTNIKA:	KONFEKCIJSKA ŠTEVILKA ČLANA: XS S M L XL XXL

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Triatlon kluba Ajdovščina in, da sprejemam statut kluba ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.

Klubu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja kluba, pri čemer je dolžan 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. Članarina za leto 2015/16 je 20 eur za otroke do 15 leta pa 10 eur.

Datum: _____

Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 3 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok, včlani v Triatlon klub Ajdovščina.

(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Datum: _____

Podpis: _____