

## PRISTOPNA IZJAVA

\_\_\_\_\_, rojen \_\_\_\_\_, /  
ime in priimek datum in kraj rojstva

EMŠO \_\_\_\_\_, stanujem v (na) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ulica, hišna številka, poštna številka, pošta

TELEFON STARŠA/SKRBNIKA: \_\_\_\_\_

E-MAIL STARŠA/SKRBNIKA: \_\_\_\_\_

### S podpisom:

- izjavljam, da želim postati član Judo kluba Triglav Kranj;
- soglašam s statutom, drugimi akti kluba ter pogoji vadbe in se zavežujem, da bom pravočasno izpolnjeval obveznosti do kluba;
- klubu dovoljujem zbiranje in obdelavo vseh vrst osebnih podatkov in za vse namene, ki so podrobno opredeljeni v Pravilniku o zbiranju in obdelavi osebnih podatkov in so potrebni za izvajanje temeljnih nalog kluba;
- Judo zvezi Slovenije dovoljujem zbiranje, hrambo, obdelavo in posredovanje svojih osebnih podatkov v obsegu in za namene, ki so opredeljeni v poglavju Obdelava osebnih podatkov Judo zveze Slovenije v Pravilniku o zbiranju in obdelavi osebnih podatkov;
- Mednarodni judo zvezi dovoljujem zbiranje, hrambo, obdelavo in posredovanje svojih osebnih podatkov v obsegu in za namene, ki so opredeljeni v poglavju Obdelava osebnih podatkov Mednarodne judo zveze v Pravilniku o zbiranju in obdelavi osebnih podatkov.

V Kranju, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis športnika-ce oziroma starša/skrbnika

**Športnicam in športnikom, ki še niso dopolnili 7. leta starosti, podpišejo pristopno izjavo njihovi starši oz. skrbniki.**

### Soglasje starša/skrbnika za otroka, ki še ni dopolnil 15. leta starosti:

Podpisani/a \_\_\_\_\_ soglašam, da moj/a sin/hčer  
ime in priimek starša/skrbnika

\_\_\_\_\_ postane član Judo kluba Triglav Kranj  
ime in priimek športnika/ce

in hkrati dovoljujem obdelavo svojih zgoraj vpisanih osebnih podatkov za izdajanje, vodenje in pošiljanje računov za članstvo in opravljene storitve, opominjanje neplačnikov in obveščanje o treningih, izpitih, tekmovanjih ter ostalih dejavnostih društva.

V Kranju, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis starša/skrbnika