



VESLAŠKI KLUB BLED
ŽUPANČIČEVA CESTA 9
4260 BLED
www.vesl-klub-bled.si
info@vesl-klub-bled.si

PRISTOPNA IZJAVA

VESLAČ / -ICA

Ime*: _____, Priimek*: _____

Naslov*: _____

Poštna številka*: _____, Kraj*: _____

Datum rojstva*: _____, Spol*: _____

EMŠO*: _____

GSM: _____, E- naslov: _____

STARŠI oz. SKRBNIKI

Ime in priimek (najmanj en)*: _____

Naslov (najmanj en)*: _____

GSM (najmanj en)*: _____

E-naslov (najmanj en)*: _____

* obvezno izpolni

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (za otroke do 18. leta starosti):

Soglašam, da se moj otrok _____, z današnjim dnevom,
včlani v Veslaški klub Bled.

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____.

Datum: _____

Podpis: _____

- Na e-naslov starša oz. zakonitega zastopnika bodo poslane položnice za članarino (1 krat letno) in vadbino za vsaki mesec v letu. Vadbina se preneha zaračunavati v naslednjem mesecu po prejeti izpisnici.
- S podpisom te izjave dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja kluba (npr.: prijave na tekmovanja), pri čemer se Veslaški klub Bled zavezuje, da bo s podatki ravnal v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnosti kluba in vsebuje moje posnetke.