

Zaporedna številka vpisnice _____

- Aktivni član
- Občasni član
- Simpatizer



PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisan/-a _____, rojen/-a _____ (datum rojstva) v _____ (kraj rojstva) izjavljam, da sem seznanjen/-a s statutom in želim postati član/-ica Športnega Društva Obala Riders.

Telefonska številka: _____

Email: _____

S svojim podpisom potrjujem včlanitev v športno društvo Obala Riders (v nadaljevanju Obala Riders). Prav tako dovoljujem, da Obala Riders hrani, obdeluje in uporablja moje podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti v skladu s splošno EU uredbo General Data Protection Regulation (GDPR - 2016/679) Evropskega Sveta z dne 27. aprila o varstvu osebnih podatkov, z ZDru-1-UPB2 in na podlagi druge področne nacionalne splošno veljavne zakonodaje, ki ureja delovanje društva. Seznanjen(a) sem, da Obala Riders ureja varstvo podatkov s Statutom in Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov. Izjavljam, da so navedeni podatki točni, in da sem seznanjen(a) s svojimi pravicami, ki jih določa GDPR.

ZA OSEBE MLAJŠE OD 16 LET JE POTREBNO PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

- Pri uporabi objektov bom uporabljal/-a zaščitno opremo (čelada, ščitniki)

Kraj in datum: _____

Podpis _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

Soglašam, da se moj otrok _____ včlani v Športno Društvo Obala Riders.

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Telefonska številka: _____

Email: _____

Kraj in datum: _____

Podpis _____