



ŠPORTNO DRUŠTVO EXTREM

MAJNIKOVA ULICA 2
1310 RIBNICA

GSM: 041 831 722
fax.: 01 / 83-66-331
e-mail: info@sd-extrem.si

Matična št.: 1140612
Davčna št.: 28287240
TRR: SI56 0232 1009 0430 922

<http://www.sd-extrem.si>

PRISTOPNA IZJAVA

Skladno z 11. členom statuta Športnega društva Extrem in 11. členom Zakona o društvih (Uradni list RS, št. 61/06) vlagam upravnemu odboru društva izjavo, s katero izražam željo po vstopu in delovanju v društvu. Izjavljam, da bom spoštoval statut ter ostala pravila društva ter da bom plačeval članarino društva.

Spodaj podpisani izjavljam, da nimam zdravstvenih ali kakršnih koli drugih zadržkov, ki bi mi onemogočali redno vadbo in tekmovanje. V primeru poškodbe, pri zastopanju barv kluba na domačem igrišču ali na gostovanju, pri treningih ali tekmah, se odpovedujem vsakršnim tožbam zoper delavce društva, trenerje oziroma društvo.

Spodaj podpisani izjavljam, da lahko Športno društvo Extrem zbira, obdeluje in javno predstavi moje osebne podatke in sicer samo podatke, ki ne posegajo bistveno v zasebnost posameznika (ime in priimek, letnica rojstva, fotografije, zvočni in videoposnetki, objave rezultatov tekmovanj,...) vse to pa le v povezavi z obveščanjem javnosti o organiziranosti in delovanju društva, za društvene zadeve (pri treningih in tekmah,...) ter za namen prijave na natečaje ali razpise.

PRAVNI POUK:

Članstvo v društvu je osebno. Če se v društvo včlani mladoletna oseba do dopolnjenega sedmega leta starosti ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Za osebo od sedmega leta do dopolnjenega 15. leta starosti mora zakoniti zastopnik pred njenim vstopom v društvo podati pisno soglasje. Vsi dani podatki se bodo uporabljali zgolj za potrebe delovanja društva. Vsako spremembo je član dolžan sporočiti klubu v roku 30 dni od nastale spremembe. V skladu s statutom član društvu plačuje članarino.

Ime in priimek člana: _____

Naslov člana: _____

Pošta prebivališča člana: _____

Datum rojstva člana: _____

_____, dne _____
(kraj) (datum) (podpis člana)

SOGLASJE K VSTOPU V DRUŠTVO ZA MLADOLETNE ČLANE

(IZPOLNI GA VSAJ EDEN ZAKONITI ZASTOPNIK, ČE V DRUŠTVO VSTOPA MLADOLETNA OSEBA):

PODATKI STARŠEV ALI ZAKONITIH ZASTOPNIKOV	
PLAČNIK ČLANARINE	DODATNI PODATKI – za obveščanje, če želite
Ime in priimek:	
Telefonska številka:	
E-mail:	

_____, dne _____
(kraj) (datum) (podpis zakonitega zastopnika člana)