



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov bivališča:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva:

Telefon/GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjave in z dnem plačila članarine postanem po lastni volji član Nogometnega kluba Škofja Loka in izjavljam, da bom spoštoval določila statuta, ostale akte in pravila kluba ter deloval skladno s kodeksom kluba.

S podpisom obenem soglašam, da:

→ Nogometni klub Škofja Loka zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe delovanja kluba, pri čemer je klub dolžan ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1).

→ dovoljujem objavo svojih osebnih podatkov, slik in videoposnetkov v medijih, v skladu z zakonom, za potrebe Nogometnega kluba Škofja Loka.

Obvezujem se, da bom svoje obveznosti iz naslova plačevanja letne članarine pravočasno poravnal/-a.

Vse morebitne težave, nesporazume in spore bom reševal/-a skupaj s predstavniki in vodstvom kluba.

Datum:

Podpis:

Izpolni Nogometni klub Škofja Loka:

Datum prejema pristopne izjave: Podpis prejemnika izjave:

Član vpisan v register članov dne: pod številko:

Plačilo prve plačane članarine prejeto dne: