



Športno društvo Škofljica
Šmarska cesta 3, p.p. 28
1291 Škofljica

e-pošta: sdskofljica@gmail.com
splet: <http://www.sd-skofljica.si>

Št. člana : _____
(izpolni društvo)

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov: Poštna številka:

Datum rojstva: Kraj rojstva: Spol: **M** **Ž**

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športnega društva Škofljica.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/2007-UPB1).

Datum: _____

Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok, včlani v Športno društvo Škofljica.
(ime in priimek)

Ime in Priimek zakonitega zastopnika:

Naslov: Poštna številka:

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

Datum: _____

Podpis: _____



Športno društvo Škofljica
Šmarska cesta 3, p.p. 28
1291 Škofljica

e-pošta: sdskofljica@gmail.com
splet: <http://www.sd-skofljica.si>

ZADEVA: PRISTOPNA IZJAVA ŠPORTNEGA DRUŠTVA ŠKOFLJICA

OBRAZLOŽITEV ČLANSTVA V ŠPORTNEM DRUŠTVU ŠKOFLJICA

Član društva lahko postane vsak, ki se želi ukvarjati z dejavnostmi, ki jih društvo goji. Članstvo v društvu je prostovoljno. Kdor želi postati član, se mora zavezati, da bo deloval v skladu s statutom društva in vsako leto poravnati članarino. Član društva lahko postane pod enakimi pogoji tudi tuj državljan.

Spodaj podpisani (zakoniti zastopnik mladoletnega člana – manj kot 15 let) pristopam v ŠD Škofljica in s pristopom izjavljam:

- da bom spoštoval statut in druge akte, ter sklepe organov društva,
- da bom aktivno sodeloval in s svojim delom prispeval k uresničevanju ciljev in nalog društva,
- da je vsa aktivnost v organizaciji ŠD Škofljica prostovoljna in na lastno odgovornost,
- da ŠD Škofljica ne prevzema odgovornosti za škodo, uničenje ali krajo osebnih stvari, ki jih bom prenašal-a s seboj na dogodke povezane s ŠD Škofljica,
- da bom redno plačeval letno članarino,
- da bom redno plačeval mesečno vadmno, in sicer do 15. v mesecu za pretekli mesec na transakcijski račun ŠD Škofljica ne glede na prisotnost,

Zavedam se, da lahko pride med aktivnostmi povezanimi z ŠD Škofljica do raznih lažjih, hudih in celo najhujših poškodb. V celoti prevzemam tveganje za nastanek teh poškodb in se že vnaprej odpovedujem vsem odškodninskim zahtevkom od društva oziroma od članov društva kot organizatorja prireditev in ostalih dogodkov. Člani društva v okviru društva niso nezgodno zavarovani.

Soglašam, da sme ŠD Škofljica javno objavljati skupinske ali individualne posnetke na fotografijah, videoposnetke, zvočne ali filmske posnetke prireditev, ki jih organizira društvo.

Osebe mlajše od 15 let potrebujejo tudi podpis zakonitega zastopnika.

Datum: _____

Podpis: _____

Podpis: _____
(zakonitega zastopnika, če je oseba mlajša od 15 let)

žig društva: