

# PRISTOPNA IZJAVA

Ime: ..... Priimek: .....

Naslov: .....

Poštna številka: ..... Kraj: .....

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

Telefon: ..... GSM: .....

Elektronski naslov: .....

**S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Teniškega kluba Triglav Kranj in, da sprejemam statut društva, ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.**

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 (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

## PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok ....., včlani v Teniški klub Triglav Kranj.  
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: .....

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

## PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 0 do 7 let)

Soglašam, da se moj otrok ....., včlani v Teniški klub Triglav Kranj.  
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: .....

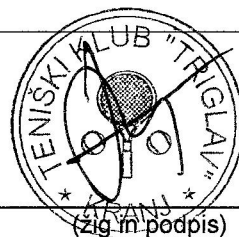
Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

### IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko: .....



(zig in podpis)