



ŠPORTNO DRUŠTVO HRVATINI

Associazione Sportiva Crevatini

Hrvatini 74, 6280 Ankaran. sd.hrvatini@gmail.com, GSM: 051 654-752

Pripadnik MNZ ali MORS

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

EMŠO: Kraj rojstva:

GSM: Spol: M Ž

Elektronski naslov:

Označi discipline, ki te zanimajo: Streljanje , Pohodništvo , Kolesarjenje , telovadba, aerobika ...

Tek , Fitnes , Plavanje , Kulinarika , Kinologija , Lokostrelstvo , Drugo:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športnega društva Hrvatini 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 Športno društvo Hrvatini.
(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:

(žig in podpis)