

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek:

Naslov, poštna številka in kraj:

Datum rojstva:

Mobitel številka:

Elektronski naslov:

- S podpisom pristopne izjave izjavljam, da želim postati član/ica Kolesarskega društva Felixi, in da sprejemam statut društva ter sem pripravljen/a ravnati po njem. Kolesarskemu društvu Felixi tako izrecno dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov pridobljenih iz pristopne izjave (ime in priimek, naslov, poštno številko, kdaj, datum rojstva, mobitel številko, e-naslov) za potrebe delovanja društva. Kolesarsko društvo Felixi je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (uredba (EU) 2016/679) Evropskega parlamenta in Sveta.
- Hkrati dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.
- Soglašam, da v Kolesarskem društvu Felixi kolesarim na lastno odgovornost in skrbim za svojo varnost v skladu z Zakonom o varnosti cestnega prometa (ZVCP-1). Soglašam tudi, da Kolesarsko društvo Felixi v nobenem primeru ne odgovarja za morebitne poškodbe ali škodo, ki si jo povzročijo udeleženci kolesarjenja sami ali proti tretji osebi.

Datum in kraj:

Podpis:

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 18 let)

Soglašam, da se moj otrok včlani v Kolesarsko društvo Felixi.

Ime in priimek otroka:

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Datum in kraj:

Podpis:

