



## PRISTOPNA IZJAVA

Ime in Priimek:	
Naslov:	
Poštna številka:	
Kraj:	
E-mail:	
Telefon:	
Datum rojstva:	

- 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 izrecno dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov pridobljenih iz pristopne izjave (ime in priimek, naslov, poštno številko, kraj, e-naslov, telefonsko številko, datum rojstva) za potrebe delovanja društva, vodenja evidence članstva in obveščanja o društvenih aktivnostih v skladu s Politiko zasebnosti. Kolesarsko društvo Felixi je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2) in splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (uredba (EU) 2016/679) Evropskega parlamenta in Sveta.
- Hkrati soglašam z javnim objavljanim fotografškega, video in zvočnega materiala z društvenih aktivnosti, na katerih se lahko pojavim tudi sam/a.
- Potrjujem, da na aktivnostih Kolesarskega društva Felixi sodelujem na lastno odgovornost ter skrbim za svojo varnost in varnost drugih udeležencev v skladu z Zakonom o pravilih cestnega prometa (ZPrCP) ter drugimi veljavnimi predpisi. Seznanjen/a sem, da društvo ne prevzema odgovornosti za morebitne poškodbe, nezgode ali škodo, nastalo meni ali tretjim osebam med udeležbo na društvenih aktivnostih.

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: