

## PRISTOPNA IZJAVA

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

Naslov: .....

Poštna številka: ..... Kraj: .....

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

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

Elektronski naslov: .....

***S podpisom izjavljam, da želim postati član/članica Badmintonskega kluba Mirna, da sprejemam Temeljni akt badmintonskega kluba Mirna in druge akte kluba ter sem se pripravljen/pripravljena ravnati po njih.***

Klubu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja kluba, pri čemer je ta dolžan ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1), Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR) ter internimi akti kluba, in sicer za potrebe, ki izhajajo iz članstva. Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnosti kluba in vsebuje moje posnetke.

Seznanjen sem, da se moji osebni podatki obdelujejo na podlagi moje prostovoljne privolitve, ki jo lahko kadarkoli pisno prekličem in pošljem na naslov Badmintonski klub Mirna, Sokolska ulica 2, 8233 Mirna.

**Datum:** \_\_\_\_\_**Podpis:** \_\_\_\_\_

Če menite, da naša obdelava osebnih podatkov krši Splošno uredbo o varstvu podatkov, lahko svojo pritožbo posredujete nadzornemu organu s področja varstva osebnih podatkov, ki je v Sloveniji informacijski pooblaščenec. Kontakt informacijskega pooblaščenca: Informacijski pooblaščenec, Zaloška 59, 1000 Ljubljana, telefon: 01 230 97 30, e-naslov: gp.ip@ip-rs.si

### PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka, starega do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok ..... včlani v Badmintonski klub Mirna.  
(Ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: .....

Telefonska številka:.....

**Datum:** \_\_\_\_\_**Podpis:** \_\_\_\_\_