

**PLANINSKO DRUŠTVO RADOVLJICA  
ŠPORTNO PLEZANI ODSEK RADOVLJICA**



**PRISTOPNA IZJAVA št.: 274 -**

NAVODILO: izpolni s TISKANIMI ČRKAMI

priimek*:		ime*:																																							
spol*(obkroži):	ženska      moški	datum rojstva*:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">dan</td><td colspan="2">mesec</td><td colspan="2">leto</td><td colspan="12">zadnjih 6 števil EMŠO*</td></tr></table>																					dan		mesec		leto		zadnjih 6 števil EMŠO*											
dan		mesec		leto		zadnjih 6 števil EMŠO*																																			
stalno prebivališče*:																																									
pošta*:																																									
država*:	Slovenija	oz.	telefon:																																						
el. pošta:			GSM:																																						
Telefon staršev oz. skrbnikov (velja za otroke do 14. leta starosti oz. za P+O člane):																																									
Sem tudi član drugega planinskega društva	DA    NE	če DA, katerega:																																							

\* OBVEZNI PODATKI

S podpisom sprejemam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz društvenih pravil, statuta Planinske zveze Slovenije in Častnega kodeksa slovenskih planincev.

S podpisom dovoljujem obdelavo zgornjih osebnih podatkov v evidenci članov društva, posredovanje podatkov Planinski zvezi Slovenije in posredovanje podatkov izbrani zavarovalnici za sklenitev in izvajanje članskega zavarovanja.

V skladu z zakonom o društvih, zakonom o varovanju osebnih podatkov, pravili Planinske zveze Slovenije (PZS) in pravili društva izpolni pristopno izjavo vsak član društva.

Podatki se zbirajo v društveni evidenci članstva in centralni evidenci članstva PZS na podlagi osebne privolitve. Namen zbiranja podatkov je zagotavljanje članskih pravic, zavarovanje članov, obveščanje članov ter vodenje evidenc pridobljenih strokovnih nazivov, prejetih priznanj PZS, naročnikov na Planinski vestnik in preostalih nalog v skladu s cilji delovanja planinske organizacije.

Datum:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">dan</td><td colspan="2">mesec</td><td colspan="2">leto</td><td colspan="12"></td></tr></table>																					dan		mesec		leto														Podpis:	
dan		mesec		leto																																					

Za osebo do dopolnjenega sedmega leta starosti ali osebo, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše izjavo njen zakoniti zastopnik.

Osebi, stari med 7 in 15 let, mora zakoniti zastopnik podati soglasje k izjavi s podpisom:

Na treningih se pričakujejo redna udeležba, zavzeto delo in dosledno upoštevanje navodil trenerjev. Za posledice neupoštevanja zapisanih pravil in navodil strokovnih kadrov odseka nosi vsak svojo odgovornost.

Zaradi hitrejšega in bolj ažurnega obveščanja o aktivnostih odseka ter prejemanja računov vpišite naslov elektronske. pošte.

**S podpisom potrjujem, da sem seznanjen in se strinjam s splošnimi pogoji ŠPO, ki jih zajema Pravilnik ŠPO. Strinjam se, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo za potrebe ŠPO Radovljica in evidence Planinskega društva Radovljica ter Planinske zveze Slovenije. Ravno tako dovoljujem fotografiranje in uporabo fotografij za namene odseka.**

\* Zadnjih 6 števil EMŠO se vpisuje zaradi registracije tekmovalcev in pridobivanju tekmovalne licence.

Izpolni društvo

Izjavo sprejel pooblaščen predstavnik DRUŠTVA

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

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

Kopijo/digitalno preslikavo izjave je PD posredoval PZS

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