

**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:	
--	--

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

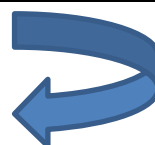
\_\_\_\_\_ (ime in priimek)

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

Kopijo/digitalno preslikavo izjave je PD posredoval PZS

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

**OBRNI**



## POGOJI VADBE V ŠPO RADOVLJICA

- Vadba brez pristopne izjave ni možna (izjema je prvi dan, ko lahko plezalec/plezalka pride preizkusiti vadbo, preden se odloči za vpis). S podpisom pristopne izjave potrjujete, da ste seznanjeni s pogoji vadbe v ŠPO Radovljici in se z njimi strinjate.
- Vadba poteka skozi celo šolsko leto enkrat, dvakrat, trikrat ali štirikrat tedensko (odvisno od skupine) in je plačljiva.
- Mesečni obrok za vadbo je preračunan na število ur v celotnem vadbenem obdobju (september-junij), zato so mesečni obroki, ne glede na različno število ur v posameznem mesecu enaki za vse mesece.
- Mesečni prispevek za vadbo poravnajo starši na osnovi računa, ki ga pošljemo po elektronski pošti.
- V času šolskih počitnic in uradnih praznikov vadba odpade. Zaradi praznikov in počitnic se mesečni prispevek za vadbo ne spremeni.
- Mesečni prispevek se ne spremeni, v kolikor se plezalec/plezalka ne udeleži vadbe zaradi bolezni oz. šolskih obveznosti (šola v naravi, tečaj plavanja, izleti ipd). Mesečno plačilo vadbe je pavšal, tako da se posameznih izostankov od mesečne vadbine ne odšteva.
- V kolikor vadba zaradi odsotnosti trenerja/trenerke (zaradi nepredvidljivih razlogov) odpade, bomo vadbo nadomestili v čim krajšem možnem času.
- Vadba se NE ZARAČUNA le v primerih, če je otrok prenehal z vadbo na začetku meseca oz. je bil odsoten cel mesec (oz. najmanj 3 tedne) zaradi bolezni. O izpisu oz. bolezni morate obvestiti vodjo skupine.
- V primeru neplačila obisk trening ni možen. Stroške pošiljanja opominov in zamudne obresti za nepravočasna plačila zaračunavamo v skladu z veljavno zakonodajo.
- Pridružujemo si pravico do manjših sprememb urnika zaradi preoblikovanja skupin.
- Vsako odsotnost je zaradi organizacije treninga potrebno javiti trenerju skupine.
- Na treningih se pričakuje redna udeležba, zavzeto delo in dosledno upoštevanje navodil trenerjev. Za posledice neupoštevanja pravil in navodil vsak nosi svojo odgovornost.
- Vsi treningi potekajo na lastno odgovornost. Priporočamo, da otroka nezgodno zavarujete in se v primeru, da ima otrok kakršnekoli zdravstvene težave, glede primernosti treningov posvetujete z zdravnikom.

Za pozabljene in izgubljene predmete ne odgovarjamo. Priporočamo, da plezalci vrednejših predmetov ne puščajo v garderobi.

Datum:										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:	
--	--