

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka: _____ Kraj: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____ Spol: M Ž

Mobilni telefon: _____

Elektronski naslov: _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Združenja rejcev in ljubiteljev arabskih konj Slovenije (ZRLAKS), sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem in upoštevati pravila združenja.

Če se v združenje včlani oseba, ki še ni polnoletna ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo in pisno soglasje njen zakoniti zastopnik.

Združenju dovoljujem zbiranje, hranjenje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in GDPR. Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Svojo privolitev lahko v kateremkoli delu dovoljenja zbiranja, obdelave in uporabe vaših osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, prekličete ali omejite.

Datum: _____

Podpis: _____

.....

**PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA –
(za včlanitev osebe, ki še ni polnoletna)**

Soglašam, da se moj otrok _____ včlani v Združenje rejcev in ljubiteljev arabskih konj.

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika: _____

Opomba:

- Original pristopne izjave se hrani na sedežu Združenja.