

PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani/a prostovoljno izjavljam, da želim postati član in rejec ali samo sodelovati pri izvajanju rejskega programa arabske polnokrvne pasme/arabske pasme Združenja rejcev in ljubiteljev arabskih konj Slovenije (ZRLAKS) in za potrebe evidence društva posredujem svoje sledeče podatke (z velikimi tiskanimi črkami):

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____ Poštna št.: _____

Kraj: _____ Telefon: _____

Elektronski naslov: _____

Ime in priimek starša/skrbnika*: _____

*izpolnite, če ste mlajši od 15 let.

Obkrožite/napišite:

- A) V lasti nimam konj pasme arabski konj, imam pa interes aktivno sodelovati pri izvajanju nalog ZRLAKS v skladu z njegovimi pravili in želim postati **podporni član/članica**.
- B) Vzrejam pasmo arabski konj, sprejemam pravila ZRLAKS in sem kot **rejec, ki je član ZRLAKS**, pripravljen/a sodelovati pri izvajanju rejskega programa po pravilih delovanja rejskega društva.

Na dan podpisa pristopne izjave imam v lasti _____ število konj ženskega spola in/ali _____ število konj moškega spola konj **arabske polnokrvne pasme**.

Na dan podpisa pristopne izjave imam v lasti _____ število konj ženskega spola in/ali _____ število konj moškega spola konj **arabske pasme**.

- C) Vzrejam pasmo arabski konj in sem pripravljen/a sodelovati pri izvajanju rejskega programa po pravilih delovanja rejskega društva, vendar **ne želim aktivno sodelovati pri izvajanju nalog ZRLAKS**.

Na dan podpisa pristopne izjave imam v lasti _____ število konj ženskega spola in/ali _____ število konj moškega spola konj **arabske polnokrvne pasme**.

Na dan podpisa pristopne izjave imam v lasti _____ število konj ženskega spola in/ali _____ število konj moškega spola konj **arabske pasme**.

Želim, da se v rejski program vključijo vse živali, ki izpolnjujejo pogoje za vpis v rodovniško knjigo.

Izjavljam, da kot član ZRLAKS-a sprejemam statut društva. Zavezujem se, da bom statut in druga pravila ZRLAKS-a spoštovala/a ter redno plačevala/a članarino. Pripravljen/a sem sodelovati pri izvajanju programa po pravilih delovanja ZRLAKS-a.

ZRLAKS-u dovoljujem zbiranje, hranjenje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžna 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 posnetke, na katerih se nahajam.

Datum: _____

Podpis: _____

IZPOLNI ZRLAKS: Člana/članico se dne _____ vpiše v članstvo.

Žig in podpis odgovorne osebe