

VLOGA ZA SPREJEM V ČLANSTVO **

Ime in priimek: _____, datum
rojstva: _____, državljanstvo: _____, naslov:
_____, pošta in kraj:
_____, GSM številka: _____, naslov e-pošte:

Podpisani, želim postati član Združenja streetworkout Slovenije. _____.

Z izpolnitvijo te vloge potrjujem, da:

- Sem seznanjen o tem, da je članarina* sestavljena iz članskega prispevka za Združenje;
- tekmujem in sodelujem na dogodkih na lastno odgovornost;
- se bom ravnal v skladu s statutom in z vsemi drugimi akti ter sklepi Združenja;
- udeleževal se bom tekmovanj, delavnic, skupinskih treningov, ki jih bo prirejalo Združenje.

Strinjam se, da Združenje streetworkout Slovenije v svojih zbirkah podatkov vzpostavi, zbirajo, vodijo, uporabljajo, obdelujejo in shranjujejo naslednje moje osebne podatke:

- ime in priimek,
- naslov stalnega in morebitnega začasnega prebivališča,
- državljanstvo,
- naslov elektronske pošte z namenom obveščanja o dogodkih,
- telefonsko številko.

Zavedam se, da ima Združenje streetworkout Slovenije pravico uvesti proti meni disciplinski postopek, če ugotovi, da sem v tej vlogi navedel zavajajoče ali netočne podatke.

_____ (lastnoročni podpis)

Kraj in datum _____

V primeru mladoletne osebe podpisani _____ soglašam z njeno včlanitvijo.

*Letna članarina Združenja znaša 10 €, velja za tekoče leto in se poravna z nakazilom na bančni račun (podatki se nahajajo pod datoteko »podatki prejemnika«)

**Po pravilno izpolnjeni in oddani prijavnici in plačilu prejmete članstvo v Združenje.