

# ŽENSKI ODBOJKARSKI KLUB TABOR LJUBLJANA

Ulica Hermana Potočnika 24, 1000 Ljubljana, Slovenija

telefon: 030-345-779, e-mail naslov: rok.guid@telemach.net , [www.volleyballjubljana.si](http://www.volleyballjubljana.si)

## PRISTOPNA IZJAVA

Sezona: 2023/2024 (1.9.2023 – 31.8.2024)

Ime: ..... Priimek: .....

Naslov: .....

Poštna številka: ..... Kraj: .....

Datum rojstva: ..... Kraj rojstva: .....

Osnovna/sr. šola, naslov šole: .....

ime mame: ..... ime očeta: .....

GSM številke: Igralka: ..... mama: ..... oče: .....

Elektronski naslov: igralka: .....

mama: .....

oče: .....

***S podpisom izjavljam, da sem članica Ženskega odbojcarskega kluba Tabor Ljubljana, da sprejemam statut kluba, ter se bom ravnala po njem.***

- klubu dovoljujem zbiranje in obdelavo vseh mojih osebnih podatkov za vse namene, ki so podrobno opredeljeni v Pravilniku o zbiranju in obdelavi osebnih podatkov in so potrebni za izvajanje temeljnih nalog kluba.
- izjavljam da bom sodeloval-a na treningih in tekmah na lastno odgovornost in se v primeru morebitnih poškodb (telesnih in materialnih), ki bi jih na treningih, tekmah in drugih prireditvah in aktivnostih v organizaciji oziroma ob sodelovanju kluba, kakor tudi na prevozih na tekme, treninge ter ostale dogodke, izrecno odpovedujem uveljavljanju kakršnihkoli odškodninskih zahtevkov do kluba ali njegovih članov oziroma organov kluba. Seznanjen/a sem, da mi klub ne nudi zdravstvenega zavarovanja.
- izjavljam da bom članarino in vadbeni prispevek plačeval/a redno.
- klubu dovoljujem javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost kluba in vsebuje moje slike, posnetke in glasovne vsebine.
- seznanjen/a sem, da klub in osnovne šole ne odgovarjajo za mojo garderobo v času treningov in tekem.

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

Podpis članice: \_\_\_\_\_

### PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 18 let)

Soglašam, da se deklica ....., včlani v Ženski odbojcarski klub Tabor Ljubljana.  
(ime in priimek deklice)

Ime in priimek zakonitega zastopnika (tiskano): .....

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

Podpis: \_\_\_\_\_

Klubu dovoljujem zgoraj opredeljeno zbiranje in obdelavo osebnih podatkov otroka in hkrati dovoljujem obdelavo svojih zgoraj vpisanih osebnih podatkov za izdajanje, vodenje in pošiljanje računov za članstvo in opravljene storitve, opominjanje neplačnikov in obveščanje o treningih, tekmovanjih ter ostalih dejavnostih kluba.