



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov: Pošta:..... Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva:

E-pošta: Telefon:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Smučarskega društva Bohinj in, da sprejemam Statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.

S podpisom pristopne izjave soglašam, da lahko SD Bohinj zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za vse potrebe delovanja društva, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR.

- Soglašam, da SD Bohinj javno objavlja slikovna, video in zvočna gradiva, ki prikazujejo dejavnost društva in vsebujejo moje posnetke.

Datum:

Podpis: