



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva: Spol: **M** **Ž**

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športno Kulturnega društva Matije Hočevarja (kratko ŠKDMH) in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.

Društvu dovoljujem zbiranje, 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) ter GDPR. Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke. S podpisom dajem upravljalcu ŠKD Matije Hočevarja, Dunajska 190, 1000 Ljubljana, matična številka: 2201232000, davčna številka: 89677480, izjavo, da prostovoljno **SOGLAŠAM**, da lahko zbira in obdeluje moje na vpisnem listu pridobljene osebne podatke za namene (**označite tako, da obkrožite izbrano**):

- Nujno obveščanje glede odpovedi, nadomeščanj, dodatnih vadb, prekinitev programov ali vsebinsko podobnih nujnih obvestil, ki se nanašajo na posamezno vadbo ali skupino (pošiljanje e-pošte, navadne pošte, SMS sporočil),
- tržno komuniciranje (pošiljanje e-pošte, navadne pošte, SMS sporočil),
- tržno komuniciranje na podlagi individualiziranih ponudb ter razvrščanja uporabnikov v skupine, od katerih lahko vsaka skupina dobiva drugačno vsebino,
- za uveljavljanje kakršnihkoli pravnih zahtevkov in reševanja morebitnih sporov,

ki sicer niso nujno potrebni za moje udejstvovanje pri uporabi in koriščenju storitev društva in izpolnjevanje pogodbe s ŠKD Matije Hočevarja, vendar omogočajo boljšo komunikacijo med mano in društvom, ter jih uporabi za potrebe dejavnosti skladno s **Politiko varstva osebnih podatkov** ŠKD Matije Hočevarja.

Hkrati potrjujem, da sem se pred podpisom soglasja seznanil/-a s **Politiko varstva osebnih podatkov**, dostopno na spletni strani www.speladance.com ter tako razumem in se zavedam svojih pravic, posledic ter obveznosti tega soglasja ter prostovoljno, svobodno in izrecno izjavljam, da **dovoljujem, da lahko zgoraj navedeni upravljalec ŠKD Matije Hočevarja moje pridobljene osebne podatke zbira**



in obdeluje ter uporabi za zgoraj označene namene, zlasti za potrebe svoje dejavnosti z namenom vodenja evidenc in obveščanja o aktivnostih društva s tega področja, skladno s Politiko varstva zasebnosti.

S podpisom zagotavljam, da:

- sem seznanjen/a s hišnim redom Špela Dance Centra;
- sem seznanjen/a s pravilno rabo opreme, naprav ter infrastrukture v Špela Dance Centru;
- so navedeni podatki na prijavnici točni.

V Ljubljani, dne _____

Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok, včlani v ŠKDMH.
(ime in priimek)

Ime in Priimek zakonitega zastopnika:

Datum: _____

Podpis: _____

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)