



PRIJAVNICA KOLESARSKEGA KLUBA ROGLA

IME IN PRIIMEK:

NASLOV:

TELEFON:

ELEKTRONSKI NASLOV:

DAVČNA ŠTEVILKA:

SPOL:

DATUM ROJSTVA:

DATUM VČLANITVE:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Kolesarskega kluba Rogla ter sprejemam statut kluba.

KK Rogla dovoli zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je klub dolžen ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost kluba in vsebuje moje posnetke na spletni strani in družbenih omrežjih.

**Kot podpis velja prijavnica poslana po elektronski pošti.*

Ob vpisu se poravna tri letna članarina v višini 60 EUR. S plačilom članarine član pridobi pravico do koriščenja klubskih ugodnosti in nakupa artiklov/ dresov po klubski ceni.

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 leta)

Soglašam, da se moj otrok _____, včlani v Kolesarski klub Rogla.

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Datum: _____

Izpolnjeno prijavnico pošljite po pošti ali na elektronski naslov.

KOLESARSKI KLUB ROGLA

Spodnje Stranice 32

3206 Stranice

Elektronski naslov: kk.rogla@gmail.com

GSM: 031 402 636

DŠ: 91931649

Račun odprt pri Delavski hranilnici

TRR: SI56 6100 0001 6767 282