



# KLUB MALEGA NOGOMETA OPLAST KOBARID

Šarfova 13, SI-5222 Kobarid | E: info@oplast-futsal.si | WEB: www.oplast-futsal.si  
ID za DDV: SI91995892 | TRR: SI56 0475 3000 1160 606



## PRISTOPNA IZJAVA

Želim postati član/članica futsal šole Kluba malega nogometa Oplast Kobarid (v nadaljevanju KMN Oplast Kobarid).

### PODATKI O OTROKU:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

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

### PODATKI O STARŠIH oz. ZAKONITIH ZASTOPNIKIH

Ime in priimek starša: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_

Soglašam, da moj otrok postane član futsal šole KMN Oplast Kobarid in izjavljam, da s podpisom tega dokumenta:

- dovoljujem, da se moj otrok udeleži organiziranih aktivnosti na travi, umetni travi, v telovadnici in drugih igralnih površinah.
- dovoljujem prevoz otroka na organizirane aktivnosti z osebnimi ali kombiniranimi prevoznimi sredstvi spremljevalcev in z avtobusom ali vlakom.
- dovoljujem fotografiranje in snemanje mojega otroka, ter objavo fotografij/videov na uradni spletni strani kluba, uradnem Facebook in Instagram profilu kluba ter v drugih medijih.
- izjavljam, da moj otrok pri vseh naštetih aktivnostih sodeluje prostovoljno in na lastno odgovornost oz. na odgovornost staršev (vključujoč uporabo športnih terenov in rekvizitov)
- se v primeru poškodb uradno odpovedujem kakršnimkoli odškodninskim zahtevkom zoper klub, vodjo aktivnosti ali uradno osebo kluba.

**S podpisom izjavljam, da želim postati član futsal šole KMN Oplast Kobarid** in da bom spoštoval določila statuta, ostale akte in pravila tega društva. Zavzemal se bom za uresničevanje programa in ciljev KMN Oplasta. Sprejete obveznosti do kluba bom vestno izpolnjeval. Vse morebitne težave, nesporazume in spore bom reševal skupaj s starši, trenerji in predstavnikom kluba. Če je po mojem mnenju problem nerešljiv, ga bom poskušal rešiti s pomočjo klubskega mediatorja, šele nato bom uporabil druge pravne poti.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja KMN Oplast Kobarid in mojega članstva v tem klubu, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR). Ob tem izjavljam, da so mi v celoti poznani namen in pravna podlaga obdelave mojih osebnih podatkov s strani društva in se s takšno obdelavo strinjam.

Podpis starša: \_\_\_\_\_

**PRAVNI POUK:** Če se v društvo včlani mladoletna oseba do dopolnjenega 7. leta starosti ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Za osebo od 7. leta do dopolnjenega 16. leta starosti, mora podati oz. podpisati soglasje zakoniti zastopnik. Članstvo v društvu je prostovoljno. Član lahko kadarkoli pisno zahteva, da KMN Oplast Kobarid preneha z uporabo in/ali obdelavo njegovih osebnih podatkov za potrebe izvajanja dejavnosti KMN Oplast Kobarid.