



## 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 dovoljujem 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 objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost kluba in vsebuje moje posnetke na spletni strani in družbenih omrežjih.

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

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

**Podpisano prijavnico skenirajte ali slikajte in jo pošljete na kontaktni naslov kluba:**

**KOLESARSKI KLUB ROGLA**

*Spodnje Stranice 32*

*3206 Stranice*

*Elektronski naslov: [Fijavz.matej@gmail.com](mailto:Fijavz.matej@gmail.com) ali [kk.rogla@gmail.com](mailto:kk.rogla@gmail.com)*

*GSM: 031 402 636*

*DŠ: 91931649*

*Račun odprt pri Delavski hranilnici*

*TRR: SI56 6100 0001 6767 282*