



PRISTOPNA IZJAVA

PRIIMEK IN IME: _____

NASLOV: _____

DATUM IN KRAJ ROJSTVA: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

ELEKTRONSKI NASLOV: _____

(Prosimo, da pišete čitljivo)

STOPNJA USPOSOBLJENOSTI – UČITELJ SMUČANJA: _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica SMUČARSKEGA DRUŠTVA GAČE iz Semiča in SMUČARSKE ZVEZE SLOVENIJE in da sprejemam statuta društva in SZS ter sem se pripravljen-a ravnati po njima.

Društvu dovoljujem uporabo mojega e-naslava za potrebe Smučarskega društva Gače in potrjujem prejetje e-novic s strani društva.

DA

NE

Društvu dovoljujem javno objavljane slikovnega gradiva, videa in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

DA

NE

V _____, dne _____

podpis: _____

O B R N I >>>

Seznanjen/a sem, da lahko kadarkoli zahtevam:

- ODJAVO od prejemanja obvestil s posredovanjem pisne zahteve na naslov Smučarsko društvo GAČE, Komarna vas 112, 8333 Semič
 - POPRAVEK mojih osebnih podatkov s posredovanjem pisne zahteve na naslov Smučarsko društvo GAČE, Komarna vas 112, 8333 Semič
 - TRAJEN IZBRIS mojih osebnih podatkov, ki jih hrani društvo, s posredovanjem zahteve na naslov Smučarsko društvo GAČE, Komarna vas 112, 8333 Semič
 - IZVOZ in VPOGLED osebnih podatkov, ki jih hrani društvo o meni, s posredovanjem zahteve na naslov Smučarsko društvo GAČE, Komarna vas 112, 8333 Semič
-

IZJAVA O VAROVANJU ZASEBNOSTI S STRANI DRUŠTVA

V Smučarskem društvu GAČE bomo osebne podatke članov uporabljali za namene članskega razmerja in jih ne bomo posredovali tretjim osebam.

Vaš izbrani naslov bomo uporabljali izključno za pošiljanje obvestil vezanih na društvo.

Vaš izbrani naslov bomo uporabljali za pošiljanje novic do poteka članstva oz. prejetja vaše odjave.
