



## **SHOTOKAN KARATE KLUB OPLOTNICA**

Grajska c. 10, 2317 Oplotnica; gsm: 041/725-485;  
E-mail: karate.oplotnica@gmail.com; D.Š.: 96634154  
www.karatekluboplotnica.si

### **PRISTOPNA IZJAVA**

Ime: ..... Priimek: .....

Naslov: .....

Poštna številka: ..... Kraj: .....

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

Telefon: ..... GSM: .....

Elektronski naslov: .....

Emšo: ..... Št. osebnega dokumenta OI, PL : .....

Številka zdravstvene izkaznice: .....

### **S PODPISOM IZJAVLJAM**

- **da želim postati član-ica Shotokan karate kluba Oplotnica in, da bom upošteval-la statut kluba, klubske pravilnike ter sklepe upravnega odbora**
- **da bom redno plačeval-la članarino ter druge finančne obveznosti do kluba**
- **da bom pri vadbi upošteval-la navodila trenerja in se zanjo ustrezno opremil-la**
- **da pristopam k treningu karateja na lastno odgovornost**

Klubu 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). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

**Datum:** \_\_\_\_\_

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

\*za mladoletnike do dopolnjenega 7. leta starosti, podpiše pristopno izjavo njegov zakoniti zastopnik,

\*od mladoletnikovega 7. leta do dopolnjenega 15. leta starosti pa mora zakoniti zastopnik pred njegovim vstopom v društvo podati pisno soglasje (8. člen Statuta)

### **PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA**

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok ....., včlani v Shotokan karate klub Oplotnica  
(ime in priimek)

Ime in Priimek zakonitega zastopnika.....

GSM:..... Elektronski naslov.....

**Datum:** \_\_\_\_\_

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