

POSAVSKI ALPINISTIČNI KLUB
Cesta krških žrtev 105
8270 Krško

IBAN: SI56 6100 0001 9432 357
Davčna št.: 25157949
Kontakt: info@pak.si



PRIJAVNICA na VADBO ŠPORTNEGA PLEZANJA

Ime in priimek otroka: _____ Spol: moški / ženski

E-mail otroka (če je): _____ Mobi (če je): _____

EMŠO: _____ Kraj rojstva: _____

Naslov bivališča: _____

Poštna št. in kraj: _____

Šola / vrtec: _____ Razred: _____

Otrok bo vadbo obiskoval na lokaciji (obkroži) in ob naslednjih terminih (obkroži):

- Brestanica • 2 x tedensko • 1 x tedensko ▪ torek ▪ četrtek
- Brežice • 2 x tedensko • 1 x tedensko ▪ ponedeljek ▪ sreda

Ime in priimek 1. starša: _____ Mobi: _____

E-mail 1. starša: _____

Ime in priimek 2. starša: _____ Mobi: _____

E-mail 2. starša: _____

Soglasja starša ali zakonitega zastopnika:

- Soglašam, da moj otrok obiskuje vadbo športnega plezanja in postane član Posavskega alpinističnega kluba, če ni član že od prej (pristopna izjava). V primeru, da otrok še ni član kluba, prijavnica na vadbo velja kot pristopna izjava.
- Soglašam s plačilom sezonske članarine.
- Soglašam, da se podatki, pridobljeni na prijavnici, zbirajo in hranijo v klubski evidenci članstva ter obdelujejo in uporabljajo za zagotavljanje članskih pravic, za obveščanje članov o klubskih dejavnostih, za pošiljanje položnic, za prijave na tekme, za licenciranje tekmovalcev pri Nacionalni panožni zvezi PZS, za registracijo tekmovalcev pri Olimpijskem komiteju Slovenije, za zavarovanje na tekmah ter za potrebe klubskega arhiva in spletne strani kluba.
- Dovoljujem, da se fotografije in video zapisi, na katerih je moj otrok, objavijo v klubski publikaciji, na spletni strani kluba oz. kako drugače predstavijo javnosti.

Osebnne podatke zbiramo, hranimo, obdelujemo in uporabljamo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ter Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR). Pridobljene podatke bomo uporabljali ali razkrili le za namene, zaradi katerih smo jih z vašim privoljenjem pridobili oz. jih bomo predali na zahtevo uradnih organov Republike Slovenije.

Kraj in datum: _____ Podpis starša: _____

(ver 1.5) Podpis otroka (če je dopolnil 7 let): _____