

VATERPOLO KLUB LJUBLJANA SLOVAN

Gortanova ulica 21
1000 Ljubljana



PRISTOPNA IZJAVA

IME in PRIIMEK: _____

ROJEN: _____ v (kraj in država) _____

EMŠO: _____, **Št. Zdrav.izkaznice** (9 mestna) _____

NASLOV: _____

Kontaktni podatki: (Navedite kontaktne podatke za obveščanje, če v društvo pristopi otrok se navedejo kontaktni podatki starša oz. zakonitega zastopnika.)

GSM: _____

E-mail naslov: _____

Izjavljam, da prostovoljno pristopam v **VATERPOLO LJUBLJANA SLOVAN** in se obvezujem, da bom kot član deloval v skladu s Statutom kluba ter bom redno plačeval članarino.

V primeru, da se odločim izstopiti iz **Vaterpolo kluba Ljubljana Slovan** oz. v primeru, da bom izključen, se obvezujem, da bom poravnal vse svoje obveznosti do kluba in vrnil vso zadolženo klubsko opremo.

Osebnih podatkov se bodo uporabljali izključno za potrebe evidenc kluba, občinskih evidenc, registracijo tekmovalcev pri pristojni panožni zvezi, objavo dosežkov člana kluba v tisku in drugih medijih ter objavo podatkov skupaj s fotografijami na klubski spletni strani. Osebnih podatkov se ne bodo posredovali tretjim osebam.

Če se v društvo včlani mladoletna oseba do dopolnjenega sedmega leta starosti ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Za osebo od sedmega leta do dopolnjenega 15 leta starosti mora zakoniti zastopnik pred njenim vstopom v društvo podati pisno soglasje.

Kot član vaterpolo kluba Ljubljana Slovan bom treninge obiskoval (prosimo obkrožite): 2x tedensko 3x ali več tedensko

S podpisom te pristopne izjave, se obvezujem plačevanja vavnine za obdobje 11 mesecev, razen v primeru predčase prekinitve članstva. Vavnino bomo poravnali (prosimo obkrožite):

V enkratnem znesku (10% popusta) V dveh obrokih (5% popusta) mesečno plačevanje vavnine

Zakoniti zastopnik (ime in priimek) _____, roj. _____
dajem pisno **SOGLASJE** za včlanitev mojega otroka v **Vaterpolo klub Ljubljana Slovan**.

V _____, dne _____.

Podpis (člana):

Podpis (zakonitega zastopnika):

Izpolni odgovorna oseba Vaterpolo kluba Ljubljana Slovan:

Št. članske izkaznice: _____ Datum: _____ Žig: _____ Podpis odg. osebe: _____