



NOGOMETNI KLUB DOL  
Zaboršt pri Dolu 90  
1262 Dol pri Ljubljani

<http://www.nk-dol.si>  
e-pošta: [info@nk-dol.si](mailto:info@nk-dol.si)



## PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani izjavljam, da bom deloval v skladu z določbami statuta, sprejetimi sklepi in odločitvami organov Nogometnega kluba Dol. Zavezujem se, da bom redno do dogovorjenega roka plačal določeno članarino in spoštoval statut ter druge akte združenja – Nogometnega kluba Dol. S podpisom dovoljujem, da se moji osebni podatki obdelujejo in hranijo za potrebe dejavnosti in poslovanja Nogometnega kluba Dol v skladu z Zakon o varstvu osebnih podatkov in Pravilnikom NZS o varstvu osebnih in zaupnih podatkov.

NAVODILO: izpolni s TISKANIMI ČRKAMI

Ime:*				Priimek:*						
Spol :*	M		Ž	Datum rojstva:*						
Kraj rojstva:*				Država:*		dan	mesec	leto		
Stalno bivališče:*				Občina:*						
Pošta:*					Država:*					
Priimek, ime in tel. št. staršev (za člane do 18 leta):*										
Redni član:*		Podporni član:*		Častni član:*						
El. Pošta:*					GSM:					

### \*obvezni podatki

**Podatki se zbirajo** v evidenci članov društva NK Dol na podlagi osebne privolitve in na podlagi članstva v NK Dol.

**Namen zbiranja podatkov** je zagotavljanje članskih pravic, obveščanje članov o aktivnostih društva, vodenje evidenc prejetih priznanj, vodenje evidence plačane članarine/vadnine, upravičencev do povračil potnih in drugih materialnih stroškov v zvezi delovanja v društvu.

**Dovoljujem NK Dol, da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR) - 2016/679, z ZDru-1-UPB2 in na podlagi druge področne nacionalne splošno veljavne zakonodaje, ki ureja delovanje društva.**

**S podpisom dovoljujem obdelavo zgornjih osebnih podatkov** v evidenci članstva, evidenci prejetih priznanj, evidenci plačane članarine/vadnine, evidenci registriranih igralcev.

**Izjavljam in potrjujem, da sem seznanjen/a s pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, ki se nanašajo name v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1).**

**Izjavljam tudi, da sem navedene osebne podatke upravljavcu osebnih podatkov posredoval/a prostovoljno.**

DATUM:*		PODPIS:*	
---------	--	----------	--

Dovoljujem, da:			
<ul style="list-style-type: none"><li>me obveščate o aktivnostih NK Dol</li><li>mi pošiljate vabila na dogodke in druga obvestila NK Dol</li></ul>			
DA      NE			
DATUM:*		PODPIS:*	

NAVODILO: Izpolni upravni odbor NK Dol

<b>Organ NK Dol</b>		
<b>Upravni odbor društva:</b> <hr/> je proučil prošnjo in prosilcu na svoji seji, dne _____, odobril včlanitev.	<b>M.P</b>	<b>Predsednik upravnega odbora:</b> <hr/>
<b>REGISTER ČLANOV</b>		
Izkaznica št: _____	<b>M.P</b>	Datum izdaje: _____  Evidential: <hr/>