




KARATE KLUB POLZELA

TANI-HA SHITO-RYU KARATE-DO

Velenjska cesta 4, Polzela  kk.polzela@gmail.com

 +386 31 394 590

 www.karate-klub-polzela.si

VPISNI LIST

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____ kraj rojstva: _____

EMŠO | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Številka KZZ:.* | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

**številka Kartice Zdravstvenega Zavarovanja je 9 mestna debelo odtisnjena številka na prvi strani kartice!*

Naslov: _____

Pošta: _____

E-pošta: _____

Mobilni telefon : _____ Mobilni telefon : _____

1. Osebni podatki (ime in priimek, naslov, davčna številka, EMŠO, datum in kraj rojstva, e-mail, fotografija ter številka zdravstvenega zavarovanja) se z mojo privolitvijo zbirajo v matičnem klubu (registracija tekmovalca) in se hranijo v centralni evidenci Karate kluba Polzela.
2. S podpisom dovoljujem hrambo in obdelavo osebnih podatkov ter posredovanju le teh Ministrstvu za izobraževanje, znanost in šport RS, Fundaciji za financiranje športnih organizacij v RS in Olimpijskemu komiteju Slovenije.
3. Karate klubu Polzela dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebo delovanja kluba, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določilo Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dejavnosti kluba so redni treningi vsa tekmovanja na klubskem nivoju ter tekmovanja pod okriljem Karate zveze Slovenije, izobraževanja, seminarji, priprave, udeležbe na mednarodnih tekmah, balkanskih, evropskih in svetovnih prvenstvih v Evropski uniji in v tretjem svetu.
4. Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje delo kluba in vsebuje moje posnetke.
5. Osebna privolitev velja za nedoločen čas do pisnega preklica.

Datum: _____ Podpis člana ali zakonitega zastopnika: _____