



nk bled

PRIJAVNICA ČLANA V NOGOMETNI KLUB BLED

Priimek in ime člana:

Naslov:

Telefon:

E-mail:

S podpisom izjavljam, da želim postati član NK BLED in da bom spoštoval določila statuta, ostale akte in pravila tega društva ter vsakoletno plačeval letno članarino. Zavzemal se bom za uresničevanje programa in ciljev NK BLED. NK BLED dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo zgoraj izpolnjenih osebnih podatkov za potrebe delovanja NK BLED, obveščanja o aktivnostih NK Bled in mojega članstva v NK BLED, pri čemer je NK BLED dolžan ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR). Moje soglasje velja do pisnega preklica.

NK BLED, VEČ KOT NOGOMET!

BLED, dne.....

NK BLED

Podpis:

Miran Vovk, predsednik