



VPISNICA IGRALCA V NOGOMETNI KLUB BLED

PRIIMEK IN IME IGRALCA: _____

DATUM ROJSTVA: _____ SELEKCIJA (izpolni trener): _____

NASLOV: _____

TELEFON 1 (obvezno): _____ TELEFON 2: _____

E-MAIL 1 (obvezno, tudi naslov za račune): _____

E-MAIL 2: _____

ZAKONIT ZASTOPNIK (priimek in ime): _____

IZJAVA IN SOGLASJE

S spodnjim podpisom kot polnoletni član oziroma kot starš/zakoniti zastopnik mladoletnega člana izjavljam, da:

- **Včlanitev in pravila:** Želim postati član / včlanjujem otroka v NK BLED. Zavežujem se k spoštovanju statuta, pravilnikov in drugih aktov društva ter podpiram uresničevanje programa in ciljev NK BLED.
- **Obveznosti:** Vestno bomo izpolnjevali sprejete obveznosti do kluba, kar vključuje redno udeležbo na treningih in tekmah ter redno in pravočasno plačevanje vavnine in drugih obveznosti.
- **Zdravstveno stanje:** Je član zdravstveno sposoben za rekreativno in tekmovalno ukvarjanje z nogometom ter se športnih aktivnosti udeležuje na lastno odgovornost.
- **Varstvo podatkov:** NK BLED dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov za potrebe delovanja kluba, vodenja evidence članstva in uradne komunikacije (vključno s klubskim Portalom). Klub se zavezuje k ravnanju v skladu s Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR) in veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2).
- **Medijsko soglasje:** Soglašam z objavo podatkov (ime in priimek), fotografij in video posnetkov člana na spletnih kanalih ter v publikacijah NK Bled, izključno z namenom informiranja o aktivnostih in promocije kluba.

To soglasje velja od dneva podpisa do mojega pisnega preklica. **Izpolnjeno vpisnico vrnite trenerju ali skenirano pošljite na e-mail naslov: info@nkbled.si.** Kontakt in dodatne informacije: Jernej Blažič - 040 976 898.

NK BLED, VEČ KOT NOGOMET!

Žig:



Bled, dne: _____

Podpis polnoletnega člana **ALI** starša/zakonitega zastopnika:

predsednik NK BLED:

Miran Vovk