

# PRISTOPNA IZJAVA

Pogodba med članom in Športno atletskim društvom Mavrica



## Osebni podatki osebe, ki se vključuje v Športno atletsko društvo Mavrica

IME IN PRIIMEK OSEBE (vadečega):	
DATUM ROJSTVA:	
TELEFON OSEBE oz. NJEGOVEGA ZASTOPNIKA:	
NASLOV BIVANJA OSEBE:	
ELEKTRONSKI NASLOV OSEBE oz. ZASTOPNIKA (čitljivo):	

## Drugi podatki osebe, ki se vključuje v Športno atletsko društvo Mavrica

Posebnosti v zvezi z zdravjem / alergije:	
V primeru bolezni, hib, invalidnost, opišite posebnosti oz. ime te bolezni:	

## SOGLASJE za druge aktivnosti v društvu.

## OBKROŽITE

SOGLASJE za druge aktivnosti v društvu.	OBKROŽITE	
Ali vas lahko obveščamo o dejavnostih društva?	DA	NE
Ali lahko uporabljamo fotografije ali videoposnetke vadečega v informacijskih sredstvih (npr. računalnik, televizija, časopis) za namene marketinga in medijske prepoznavnosti društva?	DA	NE

**S podpisom soglašam in dajem v privolitev, da v skladu z uredbo o varstvu podatkov Uredba EU 2016/679-GDPR in posledično tudi z novim slovenskim Zakonom o varstvu osebnih podatkov ZVOP-2, ŠAD MAVRICA, zbira, hrani in obdeluje osebne podatke skrbno v skladu z določili veljavnega Zakona. S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a, da otrok v društvu ni nezgodno zavarovan.**

Lastnoročni podpis mladoletne osebe, da se strinja s pristopom v ŠAD MAVRICA (otroci od 7 let dalje):	
<b>Podpis starše oz. zakonitega zastopnika vadečega:</b>	
Datum izpolnitve pristopne izjave:	
Program s katerim se oseba vključuje v društvo:	
Članska številka (določi društvo):	
Kje ste izvedli za nas (anketa)? (obkrožite):	splet, socialna omrežja, od ust do ust, časopis, radio, tv, plakat, drugo: _____

## NAMENITEV DELA DOHODNINE DRUŠTVU (1%)

Država del dohodnine - 1% nameni društvu. V primeru, da nikomur ne namenite 1% dohodnine, gre le-ta v državno blagajno. Veseli bomo, če vaš del dohodnine namenite nam.

**Naš cilj je, da s temi sredstvi zaposlimo eno osebo, ki bo skrbela za izobraževanje kadra in programe socialno ogroženim članom društva.**

## PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU

Ime in priimek:	
Podatki o bivališču (naselje, ulica, hišna številka):	
Poštna številka, ime pošte:	
Davčna številka zaposlenega:	
(Pristojni davčni urad, izpostava)	
ZAHTEVA ZA NAMENITEV DOHODNINE ZA DONACIJE	<b>48486108; 1%, Športno atletsko društvo Mavrica</b>
V Domžalah, dne:	Podpis: