



PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani starš oz. skrbnik _____ izjavljam, da poznam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz članstva in sem seznanjen/a s temeljnim namenom delovanja (vir: statut DT RPG: <http://www.rpg.si>) in da dovoljujem zbiranje, hranjenje in uporabo podanih podatkov za namene delovanja društva v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov, ter v ta namen **soglašam**, da se lahko moj otrok:

- fotografira in posname (izvajanje programa, skupinska fotografiranja in druge aktivnosti),
- javno nastopa in daje izjave oz. intervjuje (razne prireditve, proslave, dejavnosti in tekmovanja),
- da se lahko fotografije in posnetki objavijo, razstavijo in uporabijo v okviru javnih razstav, prireditev in nastopov, na spletni strani društva in v javnih medijih; za potrebe izvajanja programa in promocije društva.

Ime in priimek:			
Datum rojstva:		Ulica oz. kraj:	
Poštna številka:		Naziv pošte:	
GSM (starši):		*El. pošta (starši):	
Datum:		Podpis člana:	

*Po 10. členu statuta DT RPG mora, če se v klub včlani mladoletnik od 7. do dopolnjenega 15. leta starosti, pristopno izjavo izpolniti njegov zakoniti zastopnik. *Podani elektronski naslov bo uporabljen za vsa obveščanja glede akcij, saj bodo le tako informacije zanesljivo prišle do vas staršev.*

Datum: _____

Podpis: _____