

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani želim postati član Športno potapljaškega in ribiškega društva PLK Koper. Izjavljam, da bom deloval v skladu s statutom društva ter sekcije in bom redno plačeval članarino.

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

Naslov bivališča:

Pošta in kraj bivanja:

Telefon doma:

Telefon služba:

GSM, mobitel:

Elektronska pošta:

Potapljaška kategorija:

Datum pridobitve pot. kategorije:

Potapljaška šola:

Inštruktor:

Trenutna izobrazba:

Zaposlen v:

Zaposlen kot:

Primarno želim biti aktiven kot član sekcije:

A-apneist **PL**-podvodni lovec **TR**-trnkar
P-potapljač **F**-potapljač-fotograf

Opomba:

Podpisani v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 59-2792/1999, RS 57-3013/2001 (spremembe in dopolnitve), RS 59-2/2001 (popravek zakona o spremembah in dopolnitvah zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-A) (Uradni list RS, št. 57-301/2001) soglašam, da društvo PLK Koper in Slovenska potapljaška zveza vodita v svojih evidencah in za svoje potrebe obdelujeta moje zgoraj navedene osebne podatke, poleg njih pa še moje podatke o članstvu v PRS, mojih morebitnih potapljaških poškodbah in zdravstvenem stanju, ki je vezano na varnost potapljanja in mojih drugih dodatnih potapljaških znanjih in specialnosti.

Datum:

Podpis: