

## PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_

rojen/a \_\_\_\_\_ v/na \_\_\_\_\_

stanujoč/a \_\_\_\_\_ ulica \_\_\_\_\_

poštna številka \_\_\_\_\_ pošta \_\_\_\_\_

telefon ali GSM \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_ sem potapljač/ica \_\_\_ nisem potapljač/ica kategorija \_\_\_\_\_

številka potapljaške izkaznice \_\_\_\_\_ datum pridobitve \_\_\_\_\_

inštruktor potapljanja \_\_\_\_\_ šola potapljanja \_\_\_\_\_

želim postati član/ica Potapljaškega društva Ponirek.

Izjavljam, da sem seznanjen/a s statutom Potapljaškega društva Ponirek in da bom spoštoval/a določila statuta, drugih splošnih posamičnih aktov društva ter sklepe njegovih organov.

V skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1), Uradni list RS, št. 94, 16.10.2007, soglašam, da Potapljaško društvo Ponirek vodi v svojih evidencah in za svoje potrebe obdeluje moje zgoraj navedene osebne podatke, poleg njih pa še moje podatke o mojih morebitnih potapljaških poškodbah in zdravstvenem stanju, ki je vezano na varnost potapljanja.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

**POŠLJI**

