



Košarkarski klub Zagorje  
Prečna pot 19a  
1410 Zagorje ob Savi

### Pristopna izjava za Košarkarski klub Zagorje

Ime in priimek:	
Datum in kraj rojstva:	
Naslov in hišna številka:	
Poštna številka in pošta:	
Poklic:	
Telefon doma:	Gsm:
Telefon služba:	
E – naslov:	

S svojim podpisom potrjujem, da želim postati član/članica Košarkarskega kluba Zagorje, da poznam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz članstva ter, da sem seznanjen/seznanjena s Statutom in drugimi akti kluba.

S podpisom te izjave dovoljujem obdelavo svojih osebnih podatkov in objavo slik za namene delovanja kluba v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

Sliko v elektronski obliki v velikosti 2 x 3 cm z resolucijo 200 – 300 pixlov v jpg. formatu poslati na e-naslov društva [info@kkzagorje.si](mailto:info@kkzagorje.si)

Letna **članarina** je **20,00 EUR**, za dijake, študente in upokojujence pa **10,00 EUR**. Članarino nakažite na poslovni račun Košarkarskega kluba Zagorje TRR št.: **SI56 1913 0501 0288 659** odprt pri DBS d.d.

Datum pristopa: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

*Podpis oziroma soglasje zakonitega zastopnika v primeru, da je član mlajši od 15 let.*

Ime Priimek: \_\_\_\_\_ Lastnoročni podpis: \_\_\_\_\_

Opomba:  
-za mlajše do 15 leta morajo pristopno izjavo podpisati tudi starši (Zakoniti zastopniki).

---

#### Izpolni Košarkarski klub Zagorje:

Upravni odbor KK Zagorje je kandidata/kandidatko sprejel med člane/članice kluba na seji dne \_\_\_\_\_ in je vpisan/vpisana v evidenco pod matično številko: KKZ-\_\_\_\_\_.

Zagorje dne: \_\_\_\_\_ Predsednik UO KKZ

---