



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, objavo slik, videa in zvočnega materiala za namene delovanja kluba v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

Letna članarina je **20,00 EUR**, za dijake, študente in upokoјence 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: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok, včlani v KK Zagorje.
(ime in priimek)

Ime in Priimek zakonitega zastopnika: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolni Košarkarski klub Zagorje:

KK Zagorje je kandidata/kandidatko sprejel med člane/članice kluba in je vpisan/vpisana

v evidenco pod matično številko: KKZ-_____.

Zagorje dne: _____

KK Zagorje