

PRIJAVNICA za mladoletne osebe PD Celje – Matica

ZA MLADOLETNE OSEBE (izpolni starš, skrbnik, trener, vaditelj...)

Ime in priimek /otroka : _____ Spol: (obkroži) M / Ž

Naslov (ulica, kraj, poštna št.): _____

Datum rojstva: _____

E-naslov: _____ Telefon: _____

Ime in priimek starša/skrbnika: _____

Telefon starša/skrbnika: _____

E-naslov starša/skrbnika: _____

Podpis starša/skrbnika: _____

SPODAJ PODPISANI/A:

- Izjavljam, da sem seznanjen/a s Hišnim redom v športni dvorani I. osnovne šole Celje, OŠ Lava, OŠ Ljubečna, II.OŠ s športno-plezalno steno in se zavezujem, da jih bom v celoti spoštoval/a.
- Izjavljam, da sem seznanjen/a s požarnim redom, ki velja v športni dvorani I. osnovne šole Celje, OŠ Lava, OŠ Ljubečna, II.OŠ.
- Seznanjen/a sem in strinjam se, da bom v primeru neupoštevanja Pravil obnašanja in reda v športni dvorani I. osnovne šole Celje, OŠ Lava, OŠ Ljubečna, II.OŠ s športno-plezalno steno in/ali ogrožanja svoje varnosti ali varnosti drugih, odstranjen/a iz športne dvorane.
- Izjavljam, da prevzemam vso odgovornost in morebitne posledice nepravilne in/ali neprimerne uporabe športne dvorane I. osnovne šole Celje s športno-plezalno steno, OŠ Lava, OŠ Ljubečna, II.OŠ skupaj s povrnitvijo škode, nastale z mojimi dejanji.
- Izjavljam, da v primeru, da bom ob uporabi športne dvorane I. osnovne šole Celje, OŠ Lava, OŠ Ljubečna, II.OŠ s športno-plezalno steno utrpel/a telesne poškodbe ali bo poškodovana ali izgubljena osebna ali skupna oprema, do I. osnovne šole ali PD Celje – Matica in od njenih pooblaščenih oseb ne bom uveljavljal/a nobenih civilnopравnih ali kazenskopравnih postopkov oziroma drugih vrst odškodnin.
- Izjavljam, da bom organizatorja te dejavnosti nemudoma, še pred mojim izvajanjem dejavnosti, obvestil o svojih morebitnih zdravstvenih težavah, stanju, ki bi lahko vplivalo na mojo sposobnost izvajanja dejavnosti športa in plezanja. Prav tako bom organizatorja dejavnosti nemudoma, pred izvajanjem dejavnosti, obvestil o morebitnih posebnih potrebah in o predpisanih zdravilih in uporabi le-teh, ki bi lahko vplivale na mojo sposobnost izvajanja športa in plezanja. V primeru dvoma o zdravstveni sposobnosti udeleženca, lahko organizator dejavnosti, zaradi varnosti posameznega udeleženca, le-temu začasno prepove vključitev v to dejavnost. O sposobnosti posameznika lahko, v primeru dvoma, posameznik svojo sposobnost za izvajanje dejavnosti športa in plezanja dokaže in upraviči z zdravniškim potrdilom.
- Soglašam, da se podatki, pridobljeni na pristopni izjavi, zbirajo, obdelujejo in hranijo v klubski evidenci.
- Dovoljujem, da se fotografije in video zapisi, na katerih sem (tudi) jaz, objavijo v klubski publikaciji, na spletni strani kluba oz. kako drugače predstavijo javnosti.

Kraj, datum: _____

Podpis: _____

Osebnne podatke zbiramo, hranimo, obdelujemo in uporabljamo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ter Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR). Pridobljene podatke bomo uporabljali ali razkrili le za namene, zaradi katerih smo jih z vašim privoljenjem pridobili oz. jih bomo predali na zahtevo uradnih organov Republike Slovenije.