

**STRELSKA ZVEZA SLOVENIJE**

1000 Ljubljana, Dolenjska cesta 11,
telefon: +386 1 427-10-09, 428-05-82; telefax: +386 1 428-05-83
e-pošta: info@strelska-zveza.si; <http://www.strelska-zveza.si>

14. 7. 1562

Št. registracije

PRIJAVA ZA VPIS V REGISTER TEKMOVALCEV

ČLANICA SZS: _____ ID _____

OSEBNI PODATKI:

Priimek: _____ Ime: _____ Rojen: _____

Kraj rojstva (in država v kolikor je tujina): _____

Spol: ____ ; Državljanstvo: _____ ; Enotna matična številka: _____

Stalni naslov bivališča

Naselje: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in naziv pošte: _____

Občina: _____

Naslov začasnega bivališča: _____

Elektronska pošta: _____

Telefon: _____

S PRIJAVO SOGLAŠAM DA (označi):

♦ Soglašam, da se podatki, pridobljeni na prijavi, zbirajo in hranijo v evidencah Strelske zveze Slovenije. Obdelujejo ter uporabljajo se za zagotavljanje pravic in ugodnosti, za obveščanje članov o dejavnostih, za izobraževanje, za vodenje evidence pridobljenih strokovnih nazivov, za prijave na tekmovanja, za licenciranje tekmovalcev pri Nacionalni panožni zvezi Strelski zvezi Slovenije, za registracijo tekmovalcev pri OKS - Združenju športnih zvez, za registracijo tekmovalcev oz. strokovnega kadra pri ESC in ISSF, za zavarovanje članov, za izdelovanje izkaznic ter za potrebe arhiva in spletnih aplikacij SZS .

♦ Dovoljujem, da se fotografije in video zapisi, na katerih sem (tudi) jaz, objavijo v publikacijah SZS, na spletnih straneh oz. kako drugače predstavijo javnosti.

♦ Seznanjen sem, da se osebni podatki na SZS zbirajo, hranijo, obdelujejo in uporabljajo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ter Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR Uredba EU št. 2016/679). Podatki se bodo uporabljali ali razkrili le za namene, zaradi katerih so bili s privoljenjem pridobljeni oz. se predajo na zahtevo uradnih organov Republike Slovenije. Seznanjen sem, da lahko zahtevam dostop do svojih podatkov, da lahko to podano soglasje kadarkoli prekličem, spremenim, zahtevam izbris ali omejim obdelavo osebnih podatkov. Seznanjen sem, da se arhiv podatkov vpisa v register tekmovalcev hrani trajno.

Datum: _____

Podpis tekmovalca:

.....

S svojim podpisom potrjujem soglasja in dovoljujem svojemu otroku, da se vpiše v register tekmovalcev pri Strelski zvezi Slovenije.

Podpis nosilca starševske odgovornosti:
(v primeru, da je tekmovalec mlajši od 16 let)

.....

Priloga:

-digitalna fotografija:

Obr. SZS 2 – 08