



KINOLOŠKO DRUŠTVO CELJE

## **PODATKI O PSU**

Priimek in ime vodnika: .....

Naslov (ulica in št., št. pošte, kraj): .....

Priimek in ime lastnika (če je različen od vodnika): .....

Naslov (ulica in št., št. pošte, kraj): .....

Polno ime psa: ..... spol: M Ž

Pasma: ..... št. rodovnika: SLO.....

Datum rojstva: ..... št. tetovaže: .....

Št. čipa: ..... št. delovne knjige: .....

Datum: .....

Podpis vodnika: .....

Podpis skrbnika: .....

(samo v primeru, če je vodnik mlajši od 15 let)

## **PRISTOPNA IZJAVA - podatki o novem članu**

Priimek in ime: .....

E-pošta: ..... Telefon: .....

Naslov (ulica in št., št. pošte, kraj): .....

Vabila in dokumente želim prejemati (obkroži):      \*po pošti \*po elektronski pošti

**S podpisom izjavljam, da želim postati član/članica Športnega kinološkega društva Celje in se obvezujem k spoštovanju hišnega reda društva, ki je objavljen na naši oglasni deski in spletni strani.**

S podpisom potrjujem, da so vsi podatki verodostojni, da je pes zdrav, okolici nenevaren in da bom (v kolikor še nisem) poskrbel, da bo imel pes do pričetka tečaja opravljena vsa obvezna cepljenja. Vodnik je odgovoren za vso škodo, ki jo njegov pes naredi na tečaju.

Datum: .....

Podpis člana: .....

Podpis skrbnika člana: .....

(samo v primeru, če je član mlajši od 15 let)

## **PODATKI O AKTIVNOSTIH ČLANA**

<b>LETO</b>	<b>ZNESEK</b>	<b>DATUM PLAČILA</b>	<b>AKTIVNOST (vrsta tečaja, funkcija v društvu...)</b>

### **SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV:**

S podpisom tega soglasja dovoljujem, da lahko KD Celje moje podatke uporabi za namen oglaševanja, ki so potrebni za delovanje društva. To so: ime, priimek, ter moja kontaktna številka.

S podpisom tega soglasja dovoljujem, da lahko KD Celje objavi moje fotografije na spletnih straneh društva, na socialnih omrežjih društva, v medijih in na radijskih postajah ter televiziji. S podatki imena, priimka ter kontaktne številke.

S podpisom tega soglasja dovoljujem, da me lahko društvo obvešča o vseh aktualnih novostih in aktivnostih ter drugih pomembnih dogodkih društva, po E-pošti.

S podpisom tega soglasja sem seznanjen/a, da so moji osebni podatki dostopni v pisarni društva, do katerega imajo dostop predsednik, tajnik in računovodkinja, ter inštruktorji. Podatki se lahko na željo člana kadarkoli spremenijo ali izbrišejo. Podatki pa se hranijo do pisnega preklica oziroma izpisa iz društva, posameznega člana.

Datum: .....

Podpis člana:.....

Podpis skrbnika: .....

(samo v primeru, če je vodnik mlajši od 15 let)