



**KLUB ZA VZGOJO, PRIDELAVO IN PREDELAVO ČILIJEV  
KOROŠKI ČILI KLUB**

Ob Suhi 14d  
2390 Ravne na Koroškem

**PRISTOPNA IZJAVA**

Ime:  Priimek:

Naslov:

Poštna številka:  Kraj:

Datum rojstva:  Kraj rojstva:

GSM:    Spol:  M  Ž

Elektronski naslov:

***S podpisom izjavljam, da želim postati član/ica KOROŠKEGA ČILI KLUBA in, da sprejemam statut kluba in ostale podrejene predpise ter bom uresničeval/a in upošteval/a odločitve organov Koroškega čili kluba ter redno plačeval/a letno članarino.***

**Koroškemu čili klubu** dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja kluba, pri čemer je klub dolžan ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost kluba in vsebuje moje posnetke .

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis:** \_\_\_\_\_

**PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA**

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok \_\_\_\_\_, včlani v **Koroški čili klub**.  
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis:** \_\_\_\_\_

**IZPOLNI KLUB**

Pogoji za včlanitev v klub  SO  NISO izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

\_\_\_\_\_  
(žig in podpis zakonitega zastopnika kluba)