

PIŠITE ČITLJIVO!



**STRELSKO DRUŠTVO FENIX**  
Ulica heroja Šaranoviča 36, Maribor  
Telefon: +386 41 207 997  
E-mail: src.ratata@gmail.com  
<http://www.strelisce-maribor.si>

## PRISTOPNA IZJAVA ZA SPREJEM V ČLANSTVO STRELSKEGA DRUŠTVA FENIX

### OSEBNI PODATKI

**Ime in Priimek:** \_\_\_\_\_  
**Datum rojstva:** \_\_\_\_\_ **Kraj rojstva:** \_\_\_\_\_  
**Državljanstvo:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E:mail:** \_\_\_\_\_  
**Naslov stalnega prebivališča:** \_\_\_\_\_  
**Zaposlitev:** \_\_\_\_\_

**Izjavljam**, da želim postati član/ica Strelskega društva FENIX in da sem seznanjen/a s Statutom Strelskega društva FENIX (objavljenim tudi na spletni strani Strelskega društva FENIX: <http://www.strelisce-maribor.si>).

Seznanjen/a sem s tveganji pri rokovanju s strelnim orožjem in strelivom. Glede na navedeno prevzemam vse oblike odgovornosti za svoja dejanja. Dosledno bom upošteval/a vsa varnostna pravila, ter opozorila in navodila izdana s strani vodstva društva, pooblaščen osebe strelišča in vodje streljanja, namenjena moji varnosti in varnosti vseh udeležencev streljanja.

S podpisom te izjave dovoljujem Strelskemu društvu FENIX: (ustrezno obkroži)

- zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov, za potrebe vodenja evidenc in delovanja društva, skladno z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov in Splošne uredbe EU o varstvu osebnih podatkov (GDPR);
- prejemanje obvestil o novostih, ugodnostih, povabil k sodelovanju, prihajajočih dogodkih in drugih informacij povezanih z delovanjem društva;
- javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Izjavljam, da so navedeni podatki v pristopni izjavi za sprejem v članstvo Strelskega društva FENIX resnični, točni in popolni.

Maribor: dne \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_