



Harmonija telesa, uma in duše

Društvo Joga v vsakdanjem življenju Domžale

Ljubljanska 58

1230 Domžale

DŠ: 86772139

☎: 031/231-440

www: jvvz.org/domzale

e-mail: domzale@jvvz.org

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani/a _____ izjavljam, da želim postati član/ica Društva Joga VVŽ Domžale, in da sem seznanjen/a s pravili društva.

Evidenčna št.:

Osební podatki

Priimek in ime: _____

Datum rojstva: ____ . ____ . ____ Kraj rojstva: _____

Ulica in hišna št.: _____

Poštna št.: ____ Kraj: _____

Kontaktni podatki člana

Mobitel: ____ / ____ - ____

E-mail: _____

Podatki o vadbi

Kraj vadbe: _____

Skupina: _____

Status: dijak, študent brezposeln upokojen zaposlen predšolski otrok

Spodaj podpisani/a soglašam, da lahko **društvo** navedene **osebne podatke obdeluje za potrebe delovanja društva** in z namenom obveščanja o svojih aktivnostih in dejavnostih v zvezi z uresničevanjem ciljev ter nalog društva.

Od prejemanja obvestil se lahko kadarkoli odjavite. Privolitve v obdelavo podatkov je mogoče kadarkoli v celoti ali delno preklicati s pisno izjavo po pošti ali na elektronski naslov domzale@jvvz.org. Društvo bo z obdelavo osebnih podatkov, ki temelji le na privolitvi, prenehalo nemudoma po prejemu preklica oziroma odjave.

Na elektronski naslov domzale@jvvz.org se lahko kadarkoli naslovi tudi zahtevo po dostopu do osebnih podatkov, popravku, izbrisu, omejitvi obdelave, prenosu podatkov ali pa ugovor obdelavi. Ta elektronski naslov je tudi kontakt upravljavca osebnih podatkov, ki je Društvo joga v vsakdanjem življenju Domžale, Ljubljanska cesta 58, Domžale. Pritožbo zoper odločitve upravljavca o zahtevi posameznika, na katerega se nanašajo osebni podatki, je mogoče vložiti na nadzorni organ.

Več informacij o politiki varovanja osebnih podatkov, na katere se nanašajo osebni podatki, Društvo joga v vsakdanjem življenju Domžale je dostopnih tudi na www.jvvz.org/domzale.

Kraj in datum: _____

Podpis člana: _____
ali zakonitega zastopnika pri osebah mlajših od 16 let

Spodaj podpisani/a soglašam, da Društvo Joga v vsakdanjem življenju Domžale v svojih publikacijah, na spletnih straneh in v člankih o društvu objavlja fotografije in video posnetke narejene v okviru izvajanja društvenih aktivnostih in dejavnostih, na katerih sem tudi sam/a, oz. moj otrok.

Kraj in datum: _____

Podpis člana: _____
ali zakonitega zastopnika pri osebah mlajših od 16 let

Prosimo, da preberete naslednja navodila in opozorila:

- V primeru nosečnosti morate priložiti potrdilo, da vam vaš zdravnik dovoli vadbo in o tem obvestiti inštruktorja.
- V primeru težjih fizičnih ali psihičnih zdravstvenih težav (kot so npr. težje bolezni srca in ožilja, astma, sladkorna bolezen, živčno-mišične bolezni, pooperativna stanja, epilepsija, resnejše psihične težave, težje oblike odvisnosti) se morate posvetovati z vašim zdravnikom in pridobiti njegovo mnenje o tem, v kakšnem obsegu lahko vadite jogo in o tem obvestiti inštruktorja.

Spodaj podpisani/a izjavljam, da sem seznanjen/a z navodili in opozorili ter da bom na vadbi upošteval/a navodila inštruktorja, prevzemam pa tudi odgovornost za morebitne poškodbe, ki bi nastale v primeru neupoštevanja opozoril in navodil.

Kraj in datum: _____

Podpis člana: _____
ali zakonitega zastopnika pri osebah mlajših od 16 let