# Ribiški družini SLOVENSKA BISTRICA

# *Zadeva:* VLOGA ZA SPREJEM V ČLANSTVO

Podpisani (*obvezni vpis je v rubrikah z zvezdico*)

|  |  |
| --- | --- |
| **\*** ime: | spol *(obkroži)*: ženski - **Ž** moški - **M** |
| **\*** priimek: | **\*** stopnja strokovne izobrazbe: |
| **\*** datum rojstva: ⎣\_⎦ ⎣\_⎦**.** ⎣\_⎦ ⎣\_⎦**.**  ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ | **\*** kraj rojstva: |
| davčna številka: ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ | **\*** državljanstvo: |
| **\*** naslov bivališča: | naslov e- pošte: |
| **\*** poštna koda: **SI –**  in **\*** ime dostavne pošte: |  |
| **\*** osebni telefon: | tel. – v službi: **0** , – doma: **0** |
| delo, ki ga opravljam oz. sem ga opravljal pred upokojitvijo: | |

želim postati član vaše ribiške družine (*v nadaljevanju:* RD).

Izjavljam:

* Seznanjen sem s pogoji, ki jih RD določa za sprejem v članstvo družine.
* Seznanjen sem o tem, da je članarina sestavljena iz članskega prispevka za RD in članskega prispevka za zveze in združenja, v katerih je RD, ter s tem, da je v članskem prispevku za Ribiško zvezo Slovenije tudi delež za izdajanje glasila Ribič. Glasilo bom prejemal na: navedeni domači naslov oz. na: .
* Ravnal se bom v skladu s Statutom, kakor tudi z drugimi akti RD ter njenimi sklepi.
* Udeleževal se bom usposabljanj, delovnih akcij in obveznosti, na katere me bo vabila RD.
* Do sedaj (*obkroži oz. izpolni eno od naslednjih variant*):

– Še ***nisem bil član*** nobene RD.

– V Sloveniji ***sem bil član*** RD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od leta \_\_\_\_\_\_ do leta \_\_\_\_\_\_ in (*ustrezno obkroži:*) imam / sem imel člansko izkaznico: ⎣\_⎦ ⎣**0**⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦.

– V Sloveniji ***sem že član*** RD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od leta \_\_\_\_\_ in imam člansko izkaznico: ⎣\_⎦ ⎣**0**⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦. Delež članskega prispevka za glasilo bom plačeval v nosilni RD .

* Ribiški izpit sem opravil dne ⎣\_⎦ ⎣\_⎦. ⎣\_⎦ ⎣\_⎦. ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦. Takrat sem bil član RD .

**Strinjam se**, da uporablja RD moje osebne podatke v evidenci članstva in za potrebe zvez ali združenj, v katere je včlanjena ali jih je ustanovila, kar potrjujem z izjavo na hrbtni strani te vloge.

*(lastnoročni podpis)*

V primeru mladoletne osebe podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soglašam z njeno včlanitvijo.

*V/Na* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *20*\_\_\_\_\_ *(lastnoročni podpis)*

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

U G O T O V I T E V :

Pristojni organ RD ali pooblaščeni delavec RD ugotovi ali prosilec izpolnjuje pogoje za članstvo v RD, določene v temeljnem aktu.

**izpolnjuje ne izpolnjuje** (*dat. sprejema:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ima člansko izkaznico: ⎣\_⎦ ⎣0⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦ ⎣\_⎦.

*(žig RD:)*

*(podpis uradne osebe)*

**I Z J A V A (ZVOP)**

Podpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_se strinjam, da Ribiška družina Vevče,

Pod Debnim vrhom 10, 1000 Ljubljana kot upravljavec (v nadaljevanju: RD), na podlagi osebne privolitve člana, v svoji zbirki podatkov vzpostavi, zbira, vodi, posreduje, uporablja, obdeluje in shranjuje naslednje moje osebne podatke:

* ime in priimek,
* datum in kraj rojstva,
* državljanstvo,
* spol,
* naslov stalnega in morebitnega začasnega prebivališča,

- davčno številko,

* stopnjo strokovne izobrazbe,
* poklic,
* telefonsko številko,
* naslov elektronske pošte,
* ribiško funkcijo,
* ribiška znanja ,

- datum ribiškega izpita ,

* številko članske izkaznice,
* številko transakcijskega računa
* datum in vrsto prejetih ribiških priznanj,
* podatek o članstvu v drugi ribiški družini.

in sicer z namenom vodenja in obdelave:

* evidence članstva,
* izvajanja članskih nalog, obveznosti in funkcij po Statutu RD in veljavnih pravilnikih in aktih RD,
* obveščanj in informiranj o dogodkih, ki jih organizira RD,
* evidence prejemnikov glasila Ribič,

- evidence o prijavah in opravljenih preverjanjih znanja za ribiški izpit ter udeležbi in preverjanjih na strokovnih usposabljanjih glede sladkovodnega ribištva,

* evidence tekmovalcev,
* evidence o prejemnikih priznanj,
* evidence o aktualnih disciplinskih ukrepih,
* evidence podatkov za potrebe vplačil/izplačil finančnih obveznosti (članarin, kazni, kilometrin itd.), pri pogodbenem obdelovalcu računovodskih in knjigovodskih storitev,

V skladu s sklepom skupščine Ribiške zveze Slovenije in Zveze ribiških družin Ljubljana, v katere je včlanjena RD, sme RD za njihovo evidenco, poleg zgoraj navedenih podatkov, uporabiti tudi mojo fotografijo, ki sem jo dostavil z vlogo za vpis.

RD dovoljujem objavo fotografij z mojo podobo, kadar te nastanejo na ribiških dogodkih, in sicer na spletni strani RD in v elektronskih ali tiskanih javnih medijih.

Izjavljam, da podajam svoje osebne podatke RD prostovoljno. Zavedam se, da ima RD pravico uvesti proti meni disciplinski postopek če ugotovi, da sem v vlogi navedel zavajajoče ali netočne podatke.

Član ima v zbirkah RD pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, ki se nanašajo nanj. Rok hrambe osebnih podatkov velja pet let od datuma izpisa ali izključitve člana.

Datum: 25.05.2018 Lastnoročni podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_