



---

**PRISTOPNA IZJAVA / POSODOBITEV OSEBNIH PODATKOV  
k članstvu v ODNT Lendava**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov (ulica, pošta in kraj): \_\_\_\_\_

Trenerska izobrazba: \_\_\_\_\_

Telefon (GSM): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Izjava:**

Želim postati/ostati član ODNT Lendava. S svojim podpisom potrjujem, da:

1. sem seznanjen z nameni, cilji in pravili ODNT Lendava,
2. sem seznanjen s svojimi članskimi pravicami, ugodnostmi in dolžnostmi,
3. so zgoraj navedeni podatki točni in v skladu z resničnim stanjem in se zavedam, da moram pravočasno sporočiti njihove morebitne spremembe,
4. sem seznanjen, da so – za namen legitimne dejavnosti članstva in ODNT Lendava – naše aktivnosti lahko dokumentirane tudi s slikovnim, zvočnim in drugim materialom, ki se arhivira ter uporabi na spletnih straneh društva in v internem gradivu društva,
5. sem seznanjen, da se bodo zgornji podatki uporabljali za namen izvajanja društvenih aktivnosti in aktivnosti v Zvezi nogometnih trenerjev Slovenije, katere članica je društvo ter
6. se obvezujem, da bom spoštoval Statut in se ravnal po pravilnikih, kodeksu trenerjev in ostalih pravilih ODNT Lendava.

Podpis: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_