

\_\_\_\_\_

Sprejeto dne: \_\_\_\_\_

Obravnavano dne: \_\_\_\_\_

Rešitev dne: \_\_\_\_\_

**STRELSKO DRUŠTVO  
POLICIST MARIBOR**

**VLOGA ZA SPREJEM**

Ime in Priimek: \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov bivanja: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Zaposlitev: \_\_\_\_\_

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

podajam vlogo za vključitev v članstvo SD Policist Maribor, Maistrova ul. 2, 2000 Maribor, zaradi:

- a) aktivnega tekmovalnega ali rekreativnega športnega delovanja;
- b) organizacijskega dela v strelskem društvu in strelskem športu;
- c) podpore strelskemu društvu in razvoju strelskega športa.

KRATKA OBRAZLOŽITEV:

Posedujem orožje in orožno listino: DA / NE

V kolikor posedujete orožje, navedite vrsto orožne listine in datum izdaje:

\_\_\_\_\_

Potrjujem, da sem **seznanjen-a** z aktivnostmi strelskega društva in **Pravili SD Policist** (objavljeno tudi na spletni strani SD Policist: **www.sdpolicist.com**).

SD Policist Maribor **dovoljujem**, zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva in organizacijo ter izvedbo strelskih tekmovanj, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov. Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Maribor; dne \_\_\_\_\_

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