

Zadeva: SOGLASJE ZA REGISTRACIJO IGRALCA

Nogometni klub:	NK ŠMARJE PRI JELŠAH		
Zakoniti zastopnik kluba:	Ruben Cerovšek		
Ime igralca:	_____	Priimek:	_____
Datum rojstva:	_____		
Državljanstvo:	_____		
Št. športne izkaznice:	_____		
E-naslov:	_____		
Naslov (ulica, hišna številka, kraj, pošta):	_____		
Status v novem klubu:	amater ☒	profesionalec	☐
OB PRESTOPU:			
Stari (prejšnji) klub:	_____	Država:	_____
Status v starem (prejšnjem) klubu:	amater ☐	profesionalec	☐
Prva registracija igralca v Republiki Sloveniji ali v tujini	☐		

Igralec dovoljuje, da se zgoraj navedeni e-naslov uporabi v namen posredovanja informativnih vsebin in informacij o dogodkih s strani Nogometne zveze Slovenije. ☒ DA ☐ NE

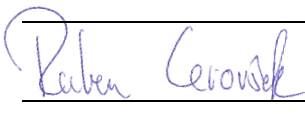
Igralec dovoljuje, da se zgoraj navedeni naslov uporabi v namen posredovanja informativnih vsebin in informacij o dogodkih s strani Nogometne zveze Slovenije. ☒ DA ☐ NE

Igralec je seznanjen, da lahko kadarkoli pisno ali na drug dogovorjen način zahteva, da Nogometna zveza Slovenije preneha uporabljati osebne podatke za namen neposrednega obveščanja in oglaševanja svojih novosti.

Igralec s podpisom dovoljuje zbiranje in obdelovanje osebnih podatkov za potrebe delovanja Nogometne zveze Slovenije. V ta namen prilaga naslednje podatke:

- Osebno fotografijo (doprna z enobarvnim ozadjem);
- Kopijo/sliko osebnega dokumenta oz. dovoljuje vpogled v osebni dokument;
- Kopijo/sliko kartice zdravstvenega zavarovanja oz. dovoljuje vpogled v kartico zdravstvenega zavarovanja (KZZ).

Posredovani podatki bodo namenjeni registraciji in identifikaciji igralcev v okviru tekmovanj pod okriljem Nogometne zveze Slovenije, zaradi zagotovitve regularnosti in integritete tekmovanj. Podatki bodo obravnavani v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in Pravilnika NZS o varstvu osebnih podatkov (objavljen na www.nzs.si). Kopije posredovanih dokumentov bodo po opravljenem pregledu komisijsko uničene.

Kraj:	Šmarje pri Jelšah	Datum:	_____
Zakoniti zastopnik kluba:	Ruben Cerovšek	Podpis:	 m.p.
Igralec:	_____	Podpis:	_____
Zakoniti zastopnik igralca:	_____	Podpis*:	_____

*Podpis je potreben kadar gre za mladoletnega igralca.

Slike/kopije se pošlje na e-naslov: nksmarjeprijelsah@gmail.com ali trenerju na viber/sms.