



---

# Pristopna izjava

## Podporni član - posameznik

### Osnovni podatki

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

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

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

Kontaktna številka: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

S podpisom izjavljam, da želim postati podporni član E-športne zveze Slovenije in sprejemam temeljne akte in ostale akte zveze.

Dovoljujem, da zveza zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe delovanja, pri čemer je dolžna ravnati skladno z določili Zakona o varstvu podatkov (ZVOP-1).

Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost v zvezi.

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

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