

**POWERLIFTING ZVEZA SLOVENIJE -
ZVEZA TROBOJA MOČI**

Hrušica 70b,

4276 Hrušica

E: info@powerlifting.si

T: 041 378 455 (Urban Mur, predsednik)



VLOGA ZA REGISTRACIJO PRI POWERLIFTING ZVEZI SLOVENIJE - ZVEZI TROBOJA MOČI

Ime, priimek: _____, EMŠO: _____

Datum in kraj rojstva: _____, Državljanstvo: _____

Naslov: _____, Kraj, poštna številka: _____

Društvo: _____,

Telefon: _____, E-pošta: _____.

Registriram se kot (z X označite eno ali več vlog):

tekmovalec/-ka trener/-ka sodnik/-ca funkcionar/-ka prostovoljec/-ka

Spodaj podpisani/a se želim vpisati v register Powerlifting zveze Slovenije – zveze troboja moči (v nadaljevanju PLZS). S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen s statutom in pravili PLZS in se bom po njih ravnal, ter da PLZS dovoljsem uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov za namene:

- evidentiranja tekmovalcev, trenerjev, sodnikov, funkcionarjev in prostovoljcev,
- obveščanja o novicah in dogodkih v PLZS,
- komuniciranja glede prijave na dogodke in dejavnosti,
- prijavn na mednarodna tekmovanja,
- objave rezultatov,
- obdelave fotografske in video vsebine,
- poročanja mednarodnim telesom,
- vodenja evidence državnih rekordov in lestvic najboljših rezultatov,
- vodenja evidence disciplinskih postopkov.

Zaveza obdelovalca: PLZS se zavezuje, da bo osebne podatke obdelovala in varovala skladno z veljavnim nacionalnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Uredbo (EU) 2016/679 evropskega parlamenta in sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL. L. 119, 4.5.2016, str. 1-88, v nadaljevanju GDPR).

PLZS se zavezuje, da bo zbrane osebne podatke obdelovala zgolj za zgoraj opredeljene namene. V primeru nastanka potrebe po drugovrstni obdelavi ali po posredovanju podatkov tretjim osebam, vas bomo predhodno kontaktirali in zaprosili za vašo privolitve.

Osebni podatki se obdelujejo trajno oz. do preklica privolitve, potem pa jih trajno izbrišemo, v kolikor zakonska podlaga ne zahteva drugače.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

*V primeru mladoletne osebe podpisani/-a skrbnik/-ca (ime, priimek) _____
soglašam z njeno registracijo.*

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Izpolnite v primeru, da se registrirate kot **tekmovalc/-ka**:

IZJAVA O BOJU PROTI DOPINGU

Spodaj podpisani/-a _____ rojen/-a dne _____ se zavezujem, da:

- ne uporabljam prepovedanih substanc, ki so na listi WADA,
- se bom udeleževal/-a proti-dopinških kontrol na tekmah in v izven tekmovalnem obdobju in da ne bom ovira/-al ali oteževal/-a postopkov kontrole,
- bom obveščal/-a PLZS o rezultatih testov,
- v primeru kršitve sprejemam sankcije, navedene v pravilniku PLZS in SLOADO in dovoljujem javno objavo novice o pozitivnem testu.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

*V primeru mladoletne osebe podpisani/-a skrbnik/-ca (ime, priimek) _____
soglašam z zgornjo izjavo.*

Kraj in datum: _____ Podpis: _____