Šport

**VLOGA ZA IZDAJO LICENCE ŠPORTNEGA FUNKCIONARJA (ŠF)**

**(obrazec AMZS Šport – 03**)

Podatke vnesite v siva polja

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Društvo: |  | | | | |
| Ime in priimek športnega funkcionarja: |  | | | | |
| Datum rojstva: |  | | | | |
| Kraj rojstva: |  | | Spol: M Ž | | |
| **Stalno prebivališče:** |  | | | | |
| Naslov (ulica oz. naselje in hišna št.): |  | | | | |
| Poštna št. in kraj: |  | | Država: |  | |
| **Začasno bivališče:** |  | | | | |
| Naslov (ulica oz. naselje in hišna št.): |  | | | | |
| Poštna št. in kraj: |  | | Država: |  | |
| Davčna številka: |  | | EMŠO: |  | |
| Telefon/GSM: |  | | | | |
| E-naslov: |  | | | | |
| Številka članske izkaznice AMZS: |  | | | | |
| OBVEZNO OZNAČITE KATERO LICENCO ŽELITE | | | | | |
| Panoga (lahko več panog):  (označite kvadratek) | CHD | MINIMOTO | | | CROSS COUNTRY |
|  | MOTOKROS | SUPERMOTO | | | ENDURO |
|  | SPEEDWAY | SKUTER | | | TRIAL |
|  | KARTING | STARODOBNIKI | | | E-BIKE |
|  |  | | | | |
| Rang licence:  (označite kvadratek) | Športni funkcionar | | | | |
|  | Športni funkcionar – pripravnik | | | | |
|  | Športni funkcionar – specialnost (direktor dirke, sodnik, štarter,…) | | | | |
|  | Športni funkcionar – tehnični komisar | | | | |

**IZJAVA ŠPORTNEGA FUNKCIONARJA**

S podpisom vloge za izdajo licence športnega funkcionarja potrjujem, da sem seznanjen in sprejemam pravila: Statut AMZS, interni akti s področja šport <https://www.amzs.si/sport>.

S podpisom izrecno izjavljam, da izpolnjujem AMZS pogoje za športnega funkcionarja in da imam sklenjeno veljavno zdravstveno zavarovanje.

S podpisom izjave soglašam z obdelavo svojih osebnih podatkov s tega obrazca za: vodenje evidenc in evidentiranjem v zvezi s tekmovanji, obdelave elektronskega naslova in telefonske številke v namene obveščanja o tekmovanjih in reprezentančnih nastopih, in obdelavo podatkov v skladu z veljavnim 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 takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL. L. 119, 4. 5. 2016, str. 1-88, »GDPR«).

V primeru zavarovanja se lahko moji osebni podatki (osebni podatki otroka) lahko posredujejo zavarovalnici Sava, d.d.

S podpisom Soglasja za obdelavo osebnih podatkov v promocijske in marketinške namene AMZS soglašam, da AMZS fotografira, snema in objavlja posnetke s treningov, tekmovanj ipd., v publikacijah, na spletnih straneh in uradnih socialnih omrežjih AMZS, za strokovne analize, promocijske in marketinške namene AMZS.

S podpisom izrecno izjavljam da:

* sem seznanjen, da lahko zahtevam vpogled in popravek, blokiranje, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov oziroma osebnih podatkov mojega otroka ali podam ugovor zoper obdelavo in prenosljivost mojih osebnih podatkov oziroma osebnih podatkov mojega otroka, in sicer s pisnim obvestilom na naslov Avto-moto zveza Slovenije, Dunajska cesta 128, 1000 Ljubljana ali elektronskim sporočilom na naslov [clanstvo.dpo@amzs.si](mailto:clanstvo.dpo@amzs.si),
* sem seznanjen, da lahko vložim pritožbo pri nadzornemu organu, če menim, da obdelava osebnih podatkov krši Splošno uredbo o varstvu podatkov,
* sem seznanjen, da se bodo dani osebni podatki obdelovali s strani AMZS ter bodo posredovani pristojnim tekmovalnim organom in institucijam, ne pa tudi tretjim osebam, k čemur podajam svoje izrecno soglasje,
* sem seznanjen, da se podatki hranijo trajno,
* sem seznanjen, da se v primeru podanega zahtevka za blokiranje, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov oziroma osebnih podatkov mojega otroka, moja registracija (registracija otroka) pri AMZS avtomatično prekine.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis športnega funkcionarja: |  |
| Podpis zakonitega zastopnika:  (pri mladoletnih osebah) |  |
| Ime in priimek ter status (mati, oče, drugo) zakonitega zastopnika: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navedene podatke potrjuje matično društvo (AMD): |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe društva: |  |
| Podpis odgovorne osebe društva: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj in datum:** | **Žig društva** |