



## Prihláška za člena občianskeho združenia OZ Kúsok seba pre teba

Ja dolu podpísaná (ý): .....

Meno a priezvisko, titul: .....

Dátum narodenia: .....

Trvale bydliskom: .....

Kontaktná adresa: .....

Telefón: .....

e-mail: .....

žiadam o členstvo v občianskom združení OZ Kúsok seba pre teba

Svojim podpisom potvrdzujem, že som oboznámený so stanovami občianskeho združenia OZ Kúsok seba pre teba a zaväzujem sa ich rešpektovať a budem riadne platiť členské príspevky.

Zároveň súhlasím s poskytnutím mojich osobných údajov tretej strane pre účely poskytovania rôznych benefitov pre členov OZ Kúsok seba pre teba.

V Liptovskej Štiavnici dňa.....

Podpis

Poznámka k prihláške

Údaje poskytnuté v prihláške (okrem kontaktného mena) sú internou záležitosťou OZ Kúsok seba pre teba. Tieto údaje sú k dispozícii len pre členov výkonného výboru a osobu predsedu združenia. Bez výslovného súhlasu člena, nebudú tieto údaje poskytnuté iným členom OZ Kúsok seba pre Teba.

Prihláška prijatá dňa: . .....

Členstvo v OZ Kúsok seba pre Teba schválené Áno/Nie dňa .....