

Prihláška

za člena Občianskeho združenia IBV Šebastovce - Západ

Ja dolu podpísaný(á): narodený(á):.....

bytom:, žiadam v súlade s ustanovením

článku IV. STANOV Občianskeho združenia IBV Šebastovce - Západ o členstvo

v Občianskom združení IBV Šebastovce - Západ

Ako ďalšie kontaktné údaje uvádzam e-mail a tel. číslo.....

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený(á) so STANOVAMI Občianskeho združenia IBV Šebastovce – Západ, porozumel som im, pristupujem k nim **a zaväzujem sa ich dodržiavať**.

V Košiciach – Šebastovciach, dňa

.....
(podpis)

Svojím podpisom výslovne potvrdzujem, že:

- STANOVY Občianskeho združenia IBV Šebastovce - Západ poznám a budem ich dodržiavať,
- súhlasím so spracovaním a evidenciou údajov a informácií, uvedených v tejto prihláške, výlučne pre vnútorné potreby Občianskeho združenia IBV Šebastovce – Západ a to v súlade so zákonom NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Svojím podpisom na tejto prihláške sa prihlasujem za člena Občianskeho združenia IBV Šebastovce - Západ.