



OZ “Šebeš – priatelia folklóru Šariša”

Prihláška za člena občianskeho združenia „Šebeš – priatelia folklóru Šariša“

Meno, priezvisko, titul: _____

Dátum narodenia: _____

Povolanie: _____

Kontakt

číslo telefónu: _____

e-mail: _____

Názov spoločnosti:* _____

IČO:* _____

DIČ DPH:* _____

Druh členstva: a) člen hudobnej zložky
b) člen speváckej zložky
c) člen - sympatizant _____

Týmto prejavujem záujem o členstvo v občianskom združení „Šebeš – priatelia folklóru Šariša“.

Prehlasujem, že so Stanovami občianskeho združenia som sa oboznámil/a, rozumiem im, súhlasím s nimi a svoju činnosť v združení budem vykonávať v súlade s týmito stanovami. Zároveň vyhlasujem, že sa budem aktívne podieľať na činnosti združenia a budem riadne platiť členské príspevky.

Súhlasím so spracovaním, evidenciou údajov a informácií, uvedených v tejto prihláške, výlučne pre vnútorné potreby občianskeho združenia „Šebeš – priatelia folklóru Šariša“, v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V _____ dňa _____

_____ podpis

***údaje právnických osôb**

Výplnenú a podpísanú prihlášku zašlite alebo osobne doručte na nižšie uvedený kontakt.