

P R I H L Á Š K A

na členstvo v občianskom združení **FOTOKLUB POVAŽIE**

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa: (ulica, s.č., mesto, PSČ)

.....

Kontaktný e-mail:

Niečo o sebe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis:

V dňa

Žiadateľ o členstvo svojim podpisom:

- súhlasí s tým aby boli jeho osobné údaje spracované do evidencie členov združenia a použité v nevyhnutnom rozsahu
- potvrdzuje úplnú správnosť uvedených údajov so skutočnosťou
- súhlasí so stanovami združenia a zaväzuje sa ich dodržiavať