



## PRIHLÁŠKA

za člena Cykloklub Dudince, o.z.

### Kontaktné údaje žiadateľa

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa	
Číslo telefónu (mobilné)	
Číslo dokladu: OP, ZP, VP	
E-mail	

Čestne vyhlasujem, že vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé. Ak príde k zmene údajov, budem ich do 15 dní hlásiť združenie. Zároveň súhlasím so spracovaním a evidenciou osobných údajov v súlade so zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov tretej strane pre účely poskytovania rôznych benefitov pre členov OZ Cykloklub Dudince. Tento súhlas udeľujem na základe poučenia o dobrovoľnosti a právach oprávnenej osoby v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil s priloženými Stanovami združenia, súhlasím s ich obsahom a zaväzujem sa k ich dodržiavaniu.

Poznámka resp. doplnenie žiadosti :

.....  
.....

Podpis:

V ..... , dňa: .....

Vyjadrenie štatutárnych orgánov Cykloklub Dudince, o.z., k prihláške za člena	
<b>Prijímam/Neprijímam za člena Cykloklubu Dudince, o.z.</b>	
Predseda/Tajomník	
Dňa:	

Vyplnenú a podpísanú prihlášku pošlite na dole uvedenú adresu.

