



PRIHLÁŠKA
za riadneho člena občianskeho združenia

FYZICKÁ OSOBA

Titul, meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko, PSČ:

Rodné číslo: / Dátum nar.: Číslo OP:

Kontaktné údaje :

Tel.č.: E-mail:

Iný kontakt:

Čestne vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že som oboznámený so Stanovami združenia a súhlasím s poslaním a cieľmi združenia, že je mojím záujmom napĺňanie cieľov združenia, pričom sa zaväzujem osobne sa aktívne zúčastňovať aktivít združenia, ako aj prispievať svojimi schopnosťami a možnosťami pri dosahovaní cieľov združenia. Rovnako vyhlasujem, že sa budem riadiť stanovami združenia a rozhodnutiami orgánov združenia.

Svojím podpisom zároveň poskytujem súhlas na spracovanie mojich vyššie uvedených osobných údajov pre potreby združenia.

.....
Titul, meno, priezvisko a podpis záujemcu o členstvo

.....
Titul, meno, priezvisko, funkcia a podpis prihlasovateľa za PFHC, o.z.

V dňa: Pečiatka združenia: