

Žiadosť o registráciu fyzickej osoby za člena Občianskeho združenia Hviezdoslavov.

Vo vlastnom mene týmto žiadam o registráciu členstva v Občianskom združení Hviezdoslavov.

Meno a Priezvisko*: _____

Rodné číslo*: _____ ČOP*: _____

Adresa trvalého bydliska*: _____

Poštová adresa***: _____

Telefonický kontakt*: _____

e-mail: _____

Dobrovoľne poskytujem svoje osobné údaje pre potreby registrácie a evidencie, **súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov v zmysle Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov** v znení neskorších predpisov.

Po ukončení členstva v Občianskom združení Hviezdoslavov žiadam o skartovanie mojich osobných údajov.

Súhlasím s úhradou členského poplatku pre fyzickú osobu vo výške 3,-€ na rok

Podpis žiadateľa: _____

* - povinný údaj

** - v prípade ak sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska