**PRIHLÁŠKA**

Prihlasujem sa za člena v  **Občianskom združení HOLEŠKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a  priezvisko**alebo**názov FO/PO** |  |
| **Trvalý pobyt**alebo**sídlo FO/PO** |  |
| **PO v  zastúpení***platí iba pre PO* | Meno a priezvisko |   |
|  | Rodné číslo |  |
|  | Číslo OP |  |
|  | Trvalý pobyt |  |
|  | Telefón |  |
| **Identifikačné údaje** | IČO (rod. číslo) |  |
|  | DIČ |  | IČ DPH |  |
| **Typ subjektu** | □ Verejný | □ Súkromný |
| **Typ a  štatút***platí iba pre súkromné subjekty* | □ Nezisková / mimovládna organizácia□ Miestna /regionálna verejná inštitúcia□ Neformálna skupina□ Iné – prosím špecifikujte:  |
| **Hlavná činnosť** |  |
| **Kontakty** | Telefón |  | E-mail |  |
|  | Fax |  | Web adresa |  |
| **Príloha***kópia dokumentu* | □ výpis z OR/ŽR□ štatút□ zakladacia listina□ stanovy |

V  dňa:

 ..............................................

 Podpis a pečiatka

Svojím podpisom potvrdzujem záujem o členstvo v občianskom združení HOLEŠKA a správnosť uvedených údajov. Zároveň súhlasím so spracovaním a evidenciou údajov uvedených v tejto prihláške pre účely databázky občianskeho združenia HOLEŠKA a ďalšie interné potreby o.z. HOLEŠKA v súlade so Zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.