

# PRIHLÁŠKA

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

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