

Prihláška za člena Občianskeho združenia

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Kontaktná adresa:

Mobilný telefón, č. telefónu:

e-mail:

Najbližšie okresné mesto v prípade konania členského podujatia:

Chcem pomôcť aktívne pri práci občianskeho združenia:

Potrebujem konkrétnu pomoc, informácie, radu:

.....
vlastnoručný podpis

Svojím podpisom potvrdzujem prihlášku za člena Občianskeho združenia
Prehlasujem, že súhlasím s jeho cieľmi a dávam tejto organizácii súhlas
na spracovanie mojich osobných údajov.

SDaT
Pod Záhradami 15
Bratislava
84101