

## ŽIADOSŤ O ČLENSTVO V OZ-RP pri MŠ, Fedinova 7, 851 01 Bratislava

Ja dolu podpísaná/ý žiadam o členstvo v OZ-RP pri MŠ, Fedinova 7, 851 01 Bratislava.

Meno a priezvisko, titul	
Adresa trvalého bydliska	
Telefónny kontakt	
Email	

Svojím podpisom potvrdzujem, že som oboznámený so stanovami občianskeho združenia a zaväzujem sa ich rešpektovať, a riadne platiť členské príspevky. Zároveň súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov pre potreby občianskeho združenia OZ-RP pri MŠ, Fedinova 7, Bratislava.

Účel spracúvania osobných údajov je evidencia členov OZ-RP pri MŠ, Fedinova 7, Bratislava a zahŕňa zasielanie informácií o aktivitách a novinkách o činnosti občianskeho združenia.

Ďalej informácie o podujatiach, ktoré občianske združenie organizuje, alebo na nich partnersky spolupracuje.

Ako dotknutá osoba máte právo poskytnutý súhlas so spracúvaním osobných údajov kedykoľvek odvolať, písomne na poštovú adresu OZ-RP pri MŠ, Fedinova 7, 851 01 Bratislava.

V Bratislave, dňa .....

Podpis zákonného zástupcu (matka dieťaťa) .....

Podpis zákonného zástupcu (otec dieťaťa) .....

*POZNÁMKA K ŽIADOSTI: Údaje poskytnuté v prihláške (okrem kontaktného mena) sú internou záležitosťou občianskeho združenia. Tieto údaje sú k dispozícii len pre členov výkonného výboru a osobu predsedu združenia. Bez výslovného súhlasu člena, nebudú tieto údaje poskytnuté iným členom občianskeho združenia.*

---

Žiadosť prijatá dňa: .....

Členstvo v OZ-RP pri MŠ, Fedinova 7, Bratislava schválené:

ÁNO  NIE dňa: .....