



**ŽIADOSŤ O ČLENSTVO**  
**V OBČIANSKOM ZDRUŽENÍ NOVÉ MICHALOVCE**

Ja dolu podpísaná/ý

<i>Meno a priezvisko, titul</i>	
<i>Adresa trvalého bydliska</i>	
<i>Dátum narodenia</i>	
<i>Telefónny kontakt</i>	
<i>Email</i>	
<i>Profesné zameranie (vzdelanie, profesia, oblasť zamerania)</i>	

**žiadam o členstvo v občianskom združení NOVÉ MICHALOVCE.**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som oboznámený so stanovami občianskeho združenia OZ NOVÉ MICHALOVCE a zavazujem sa ich rešpektovať, a riadne platiť členské príspevky. Zároveň súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov pre potreby občianskeho združenia NOVÉ MICHALOVCE. Účel spracúvania osobných údajov je evidencia členov OZ NOVÉ MICHALOVCE 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 NOVÉ MICHALOVCE.

V Michalovciach dňa .....

Podpis.....

*POZNÁMKA K PRIHLÁŠKE: Údaje poskytnuté v prihláške (okrem kontaktného mena) sú internou záležitosťou občianskeho združenia NOVÉ MICHALOVCE. 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.*

Prihláška prijatá dňa: .....

**Členstvo v OZ NOVÉ MICHALOVCE schválené**  **ÁNO**  **NIE**  **dňa:** .....