



Prihláška

za člena LMK Bratislava Vajnory

Vyplňte paličkovým písmom!

| | |
|-----------------|--|
| Meno | |
| Priezvisko | |
| Titul | |
| Dátum narodenia | |

Adresa trvalého pobytu

| | |
|-------------------|--|
| Ulica, číslo domu | |
| PSČ, mesto | |
| Okres | |

Poštová adresa, ak sa líši od adresy trvalého pobytu

| | |
|-------------------|--|
| Ulica, číslo domu | |
| PSČ, mesto | |
| Okres | |

Kontakty

| | |
|---------------|--|
| Telefón doma | |
| Telefón práca | |
| Mobil | |
| e-mail | |

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Týmto (meno a priezvisko), ako dotknutá osoba* / zákonný zástupca dotknutej osoby* udeľujem súhlas so spracúvaním svojich vyššie uvedených osobných údajov na účel evidencie členov občianskeho združenia, prevádzkovateľovi Letecko – modelársky RC klub Bratislava Vajnory, IČO 42272149 na čas trvania môjho členstva plus 12 mesiacov po ukončení členstva.

Súhlas je možné kedykoľvek odvolať zaslaním žiadosti na emailovú adresu prevádzkovateľa , lmkv@centrum.sk , alebo písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa.

Ako dotknutá osoba vyhlasujem, že som si vedomá svojich práv v zmysle § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a že mi boli poskytnuté všetky informácie podľa § 15 uvedeného zákona.

Zároveň vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé a boli poskytnuté slobodne.

V, dňa

Podpis dotknutej osoby* / zákonného zástupcu dotknutej osoby*

*nehodiace sa škrtnite

Podpis žiadateľa:

Vyplňuje Rada klubu

Prijatá/ý za člena klubu:.....

Podpis konateľ'a LMK Bratislava Vajnory:.....