



Prihláška za člena OZ "Veteranis Militum Nuntium Muneris"

Meno, priezvisko, titul

Adresa pobytu

Dátum narodenia

Telefón

E-mail

Prihlasujem sa za člena/členku občianskeho združenia „VMNM“ a prehlasujem že:

- 1) som sa oboznámil/a so schválenými stanovami združenia a súhlasím s nimi,
- 2) mám záujem podieľať sa na napínaní cieľov združenia podľa svojich schopností a možností,
- 3) budem ochraňovať a zveľaďovať majetok a dobré meno združenia,
- 4) budem riadne platiť členské príspevky.

Prehlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov a informácií výlučne pre potreby občianskeho združenia v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V dňa

Podpis

Dátum hlasovania

Členstvo v OZ „VMNM“ schválené ÁNO / NIE

Číslo členského preukazu

Podpis predsedu OZ „VMNM