**PRIHLÁŠKA ZA ČLENA**

OZ

**1.**

|  |  |
| --- | --- |
|   | **FYZICKÁ OSOBA**  |
|  | Meno, priezvisko, titul:  |  |
| Dátum narodenia:  |  |
| Adresa trvalého bydliska:   |  |
| Telefónne číslo:  |  |
| E-mail:  |  |

**2.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **FYZICKÁ OSOBA – SZČ** | **O**  |
|  | Meno, priezvisko, titul:  |  |
| Adresa sídla:   |  |
| Adresa prevádzky: (ak je iná ako sídlo)  |  |
| IČO:  |  | DIČ:  |  |
| Telefónne číslo:  |  |
| E-mail:  |  |

**3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **PRÁVNICKÁ OSOBA**  |  |
|  | Názov/obchodné meno:  |  |
| Právna forma1:  |  |
| Adresa sídla:   |  |
| Adresa prevádzky: (ak je iná ako sídlo)  |  |
| IČO:  |  | DIČ:  |  |
|  | Štatutárny zástupca  |  |
| Poverená osoba2  |  |
| Telefónne číslo:  |  |
| E-mail:  |  |

*Všetky údaje uvedené v PRIHLÁŠKE ZA ČLENA, okrem údajov určených na spracovanie pre potreby OZ, je OZ GARANSEK povinné považovať za dôverné, používať ich len na účely zabezpečenia fungovania OZ GARANSEK a postupovať v súlade so Zákonom o ochrane osobných údajov.*

Týmto žiadam o prijatie za člena do OZ GARANSEK a zároveň vyhlasujem, že som sa oboznámil(a) so stanovami OZ GARANSEK a súhlasím s ich obsahom.

V....................................... dňa...................... .......................................

 podpis

1. *živnostník, podnikanie na základe iného ako živnostenského oprávnenia, spoločnosť s ručením obmedzeným, akciová*

*spoločnosť, záujmové združenie právnických osôb, nezisková organizácia, nadácia, občianske združenie, obec, mesto, ...*

1. *poverená osoba musí doložiť písomné poverenie, ktoré tvorí neoddeliteľnú súčasť prihlášky*

 Tel.: +421 908 924 999 Email: garansek.oz@gmail.com Web: www.garansek.sk