**FK Slovan Most pri Bratislave**

Športová 459, 900 46 Most pri Bratislave, IČO 422 57 824

**Prihláška členstva v organizácii**

**FK Slovan Most pri Bratislave,**

 **občianske združenie**

Meno: ..............................................

Priezvisko: ..............................................

Dátum narodenia: ......../........./..............

Adresa trvalého bydliska:

.......................................................................................................

Svojím podpisom sa zaväzujem ctiť a dodržiavať Stanovy FK Slovan Most pri Bratislave, o. z.

V Moste pri Bratislave, dňa ....../....../......

....................................................

 podpis žiadateľa o členstvo

Vyplní FK Slovan Most pri Bratislave:

Schválil: ..............................................................................

Dňa: ..../..../.....

Číslo členského preukazu: ............................

Súhlasím so spracovaním a uchovávaním osobných údajov v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení a zároveň s poskytnutím a sprístupnením uvedených osobných údajov tretím osobám na účely týkajúce sa členstva v Občianskom združení FK Slovan Most pri Bratislave. Súhlas udeľujem na dobu neurčitú.