

**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 ctíť 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.