**ABSD – Asociácia bývalých spravodajských dôstojníkov**

**Prihláška**

|  |  |
| --- | --- |
| *Titul, meno a priezvisko\* (v prípade kolektívneho členstva aj názov firmy)*  |  |
| *Rok narodenia\** |  |
| *Miesto bydliska\** |  |
| *Kontakt\* (e-mail alebo telefón)* |  |
| *Kategória členstva (riadny, pridružený, firemný do 10 zamestnancov alebo firemný nad 10 zamestnancov)* |  |
| *Záujmová oblasť spolupráce a konkrétna podpora združenia (čl. 2 ods. 2 a 3 stanov združenia, prípadne iná)*  |  |
| *Profesionálne zameranie a špecifické aktivity uchádzača o členstvo (príp. podrobnosti pri osobnej konzultácii)*  |  |

*\* V prípade kolektívneho členstva (firemný člen) uviesť identifikačné a kontaktné údaje jej štatutárneho zástupcu a sídlo firmy.*

Vyhlasujem, že som sa oboznámil so stanovami ABSD, súhlasím s ich obsahom a uchádzam sa o členstvo v uvedenom združení. Mám záujem podporovať činnosť a ciele ABSD a podľa svojich možností sa budem aktívne podieľať na jeho činnosti. Súčasne sa zväzujem, že po prijatí za člena budem v určenej lehote uhrádzať stanovený členský príspevok. Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v prihláške sú pravdivé a som si vedomí, že ich nepresnosťou alebo neaktuálnosťou nesiem zodpovednosť za prípadne spôsobenú spoločenskú ujmu.

Prevádzkovateľ – ABSD – spracúva osobné údaje žiadateľa a členov OZ za účelom registrácie za člena združenia a pre plnenie úloh a povinností vyplývajúcich zo stanov OZ.

V Bratislave dňa

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

 *vlastnoručný podpis*

*Občianske združenie ABSD sa zaväzuje v súlade so Zákonom o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z., že informácie, ktoré jej budú zverené týmto formulárom budú využívané pre vnútorné potreby asociácie, nebudú sprístupnené tretej strane bez písomného súhlasu odosielateľa a uvedené informácie asociácia nepoužije na iné účely, ako na splnenie účelu tejto prihlášky, registráciu členov, prípadne na účely vyhotovenia členského preukazu asociáciou alebo treťou stranou.*