**P R I H L Á Š K A**

**za člena ZO SZCH Tlmače Králičí hop**

Meno a priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Číslo občianskeho preukazu:

E-mail:

Telefón:

Prihlasujem sa za člena ZO SZCH Tlmače Králičí hop evidovanej pod Oblastným výborom SZCH Levice, zaväzujem sa dodržiavať stanovy zväzu a základnej organizácie, zaväzujem sa platiť členské príspevky a spolupracovať na realizácii programu ZO.

V: dňa:

 podpis

 (v prípade člena pod 18 r. podpis zákonného zástupcu)

Podaním tejto prihlášky vyjadrujem svoj súhlas so spracovaním mnou uvedených osobných údajov v zmysle zákona od 25. 05. 2018 platnej regulácie GDPR (General Data Protection Regulation) a Z. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov. Súhlasím, že moje meno, mená mojich králikov a informácia o členstve v ZO smú byť zverejnené na webových stránkach králičieho hopu: <https://kralicihopdatabaza.weebly.com/> a webovej stránke ZO: <https://zokralicihoptlmace.weebly.com/>