



PRIHLÁŠKA

Uchádzač o členstvo:

meno: priezvisko:

dátum narodenia:

e-mail: mobil:

Adresa:

ulica: PSČ + mesto:

Niečo o sebe:

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

podpis: V dňa

Žiadateľ svojim podpisom:

- súhlasí s tým, aby boli jeho osobné údaje zaradené do evidencie členov združenia FOPA a použité v nevyhnutne potrebnom rozsahu;
- potvrdzuje, že tieto údaje sú správne a súhlasia so skutočnosťou;
- súhlasí so Stanovami združenia FOPA a zaväzuje sa ich dodržiavať;

Vyjadrenie hodnotiacej komisie v zložení:

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

Rozhodnutia predstavenstva o pridelení štatútu čakateľstva:

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

Vyjadrenie hodnotiacej komisie po uplynutí 6 mesiacov:

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

Rozhodnutia predstavenstva o prijatí za riadneho člena:

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