**ŽIADOSŤ O ZÁPIS ZA ČLENA LIGY PROTI RAKOVINE SR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Bydlisko:** |  |
| **Číslo OP:** |  |
| **E-mail (*nepovinný údaj*):** |  |
| **Telefónne číslo (*nepovinný údaj*):** |  |

**Žiadosť podaná: dňa: ...........................................................................**

**v: ...........................................................................**

**Podpis žiadateľa: ...........................................................................**

**Žiadosť prijal (meno, podpis): ...........................................................................**

**Žiadateľ zapísaný za člena dňa: ...........................................................................**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol ako dotknutá osoba riadne oboznámený so spracovaním osobných údajov podľa článkov 13. a 14. Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

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

Podpis dotknutej osoby (žiadateľa)