

## Prihláška za člena

MENO A PRIEZVISKO:
DÁTUM NARODENIA:
KONTAKTNÁ ADRESA:
MOBILNÝ TELEFÓN*:
E-MAIL:
VZDELANIE V ODBORE:
ZAMESTNANIE (AKTUÁLNE A MINULÉ):
INÉ KURZY, TRÉNINGY, ŠKOLENIA:
OBLASŤ ZÁUJMU A PÔSOBENIA V RÁMCI ASSR:
ČLENSTVO V INÝCH ORGANIZÁCIÁCH:
JAZYKOVÉ ZNALOSTI/ÚROVEŇ:
VODIČSKÝ PREUKAZ – SKUPINA/POČET ROKOV PRAXE:
CHCETE NIEČO ODKÁZAŤ? :

\*pri veku menej ako 18 rokov telefonický kontakt aj na jedného zo zákonných zástupcov

Prihlasujem sa týmto za člena Asociácie samaritánov Slovenskej republiky. Zaväzujem sa dodržiavať Stanovy ASSR a Etický kódex člena ASSR. Činnosť pre Asociáciu samaritánov Slovenskej republiky budem vykonávať dobrovoľne, nezištne a bez nároku na odmenu.

Prihlášku prosíme vyplniť, podpísať, naskenovať a spolu s elektronickou fotografiou tváre odoslať na adresu: info@assr.sk. Ročný členský poplatok je 40 €, pre záujemcov do 18 rokov a študentov 20 €. Poplatok je potrebné zaslať na účet: SK55 0900 0000 0050 5001 0103, do poznámky napísať - členské za rok .. a priezvisko. V zmysle par. 20 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 14 Nariadenia Európskeho parlamentu č. 2016/679 zo dňa 27.04.2016, súhlasím so správou, spracovaním a uchovávaním mojich osobných údajov a zároveň súhlasím s vyhotovením audiovizuálnych záznamov.

V ....., dňa ..... Podpis žiadateľa / Zákonného zástupcu: .....

Registrácia vykonaná dňa ....., pod číslom ..... Podpis: .....