

– Iniciatíva pre uvedenie si rizík očkovania –

Prihláška za člena

Meno:

Priezvisko:

Titul:

Adresa:

Nepovinné údaje:

E-mail:

Tel.:

Profesia:

Chcem, aby moja adresa elektronickej pošty bola pridaná do diskusnej skupiny členov Iniciatívy pre uvedenie si rizík očkovania: áno/nie

Týmto sa prihlasujem za člena/členku občianskeho združenia Iniciatíva pre uvedenie si rizík očkovania.

Súhlasím so spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v prihláške v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov za účelom vnútornej evidencie Iniciatívy pre uvedenie si rizík očkovania.

Údaje uvedené v tejto prihláške budú vymazané na základe oznámenia o vystúpení zaslanej na kontaktnú adresu Iniciatívy pre uvedenie si rizík očkovania (fyzickej alebo elektronickej pošty) alebo pri zániku členstva iným spôsobom.

Dátum:

Podpis: