



**Prihláška za člena občianskeho združenia Spoločnosť slovenských  
arteterapeutov (ďalej len SoSARTE)**

Ja dolu podpísaná(ý):

Meno a priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Kontaktná adresa (ak je odlišná od adresy trvalého bydliska):

Telefón:

E-mail:

Profesia:

Zamestnávateľ:

Absolvované vzdelanie:

Aký spôsobom by som sa vedel/a podieľať na činnosti združenia:

*Žiadam o členstvo v občianskom združení Spoločnosť slovenských arteterapeutov.*

*Vyhlasujem, že so Stanovami občianskeho združenia som sa oboznámil/a a zaväzujem sa ich dodržiavať a svoju činnosť v združení budem vykonávať v súlade s nimi po celú dobu členstva. Zároveň vyhlasujem, že sa budem podieľať na činnosti združenia a riadne platiť členské príspevky.*

V ..... dňa .....

(podpis uchádzača o členstvo)

**Poznámka k prihláške:** Údaje poskytnuté v prihláške (okrem kontaktného mena) sú internou záležitosťou občianskeho združenia Spoločnosť slovenských arteterapeutov, v súlade so zákonom republiky č.122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Tieto údaje sú k dispozícii len pre členov výkonného výboru. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

Prihláška prijatá dňa: .....

Členstvo v OZ Spoločnosť slovenských arteterapeutov schválené      ÁNO      NIE

dňa: .....