**P R I H L Á Š K A**

 **Ligy proti reumatizmu na Slovensku**

**\*/centrálna LPRe SR**

**\*/ miestna pobočka LPRe ................**

**\*/ za člena Klubu Motýlik**

**\*/ za člena Klubu Kĺbik**

**\*/ za člena Klubu Čiernych Kostí**

**\*/za člena Klubu Bechterevikov**

**\*/za člena Klubu Psoriatickej Artritídy**

Titul, meno a priezvisko: .............................................................................................................

Bydlisko, Ulica a č. domu: ...........................................................................................................

PSČ, mesto: .................................................................................................................................

Okres: ...........................................................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................................................................................................

Tel. číslo: ......................................................................................................................................

E-mail: ..........................................................................................................................................

**Prihlášku pošlite (alebo osobne odovzdajte) na adresu:**

Sekretariát LPRe SR, Nábrežie I. Krasku 4, 921 01 Piešťany

E-mail: liga@mojareuma.sk alebo klbik@mojareuma.sk

 ([www.mojareuma.sk](http://www.mojareuma.sk))

**LPRe SR, miestne pobočky, Klub Motýlik a Klub Bechterevikov, Klub Psoriatickej Artritídy**

IBAN: SK4902000000000062336212

**Variabilný symbol na rok** (napr.: 2019)

**Správa pre adresáta**: Vaše meno a priezvisko

**Suma: 5,00 €**

**LPRe – Klub Kĺbik: číslo účtu** 1897835356/0200

IBAN: SK6202000000001897835356

**Variabilný symbol na rok** (napr.: 2019)

**Správa pre adresáta**: KK Vaše meno a priezvisko

**Suma: 7,60 €**

**LPRe - Klub Čiernych Kostí**

**IBAN: SK1583300000002601584637**

**Variabilný symbol aktuálny rok (napr.: 2019)**

**Správa pre adresáta: KČK Vaše meno a priezvisko**

**Suma: 12,00 € (5€ + 7€)**

**LPRe – MP Košice: číslo účtu** 4007876388/7500 (ČSOB)

IBAN: SK2875000000004007876388

**Variabilný symbol aktuálny rok** (napr.: 2019)

**Správa pre adresáta: Vaše meno a priezvisko**

**Suma: 7,00 €**

**ELEKTRONICKÝ FORMULÁR PRIHLÁŠKY TU:** <http://prihlaska.mojareuma.sk/>​

**PREHLÁSENIE:**

Dotknutá osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (meno a priezvisko) týmto udeľujem Lige proti reumatizmu na Slovensku, so sídlom Nábrežie Ivana Krasku 4, 921 01 Piešťany, IČO: 31822142, ako prevádzkovateľovi výslovný súhlas s použitím mojich osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska, telefón, pohlavie a e-mailová adresa a to na tieto účely:

* vytvorenie a správa databázy členov Ligy proti reumatizmu na Slovensku\*
* poskytovanie výhod členom OZ – zasielanie Informačného Bulletinu\*

Ako dotknutá osoba mám právo súčasne takto svoj udelený súhlas so spracovaním osobných údajov prevádzkovateľom kedykoľvek odvolať, a to rovnakým spôsobom, ako som súhlas udelil.

V ..................................... dňa: ... ... 2019 .......................................................

\* /Vyberte vhodnú možnosť/ti čitateľný podpis