Meno:  Priezvisko: 

Dátum narodenia: 8.11.2015 Rodné číslo (potvrdenie OR PZ): 

Adresa:  Mesto:  PSČ: 

Tel. číslo:  E-mail: 

Som držiteľom zbrojného preukazu:   Členstvo: Pasívny člen

Žiadam o prijatie za člena občianskeho združenia KSSK. Vyhlasujem, že som sa oboznámil so stanovami KSSK, súhlasím s nimi a budem ich dodržiavať.

Svojím podpisom na tejto žiadosti, dávam súhlas v súlade s §7 zákona č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov na spracovanie mojich údajov uvedenými v tejto žiadosti.

V  dňa: 9.11.2015

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis