**PRIHLÁŠKA** za člena Spoločnosti pre estetiku na Slovensku (SPES)

Sídlo:

Inštitút estetiky a umeleckej kultúry,

Filozofická fakulta,

Prešovská univerzita v Prešove,

17 novembra 1

08001 Prešov

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko,  tituly |  | | |
| rodné číslo |  | | |
| číslo OP/pasu |  | | |
| Kontakt: | | | |
| Adresa | Trvalý pobyt | | | Korešpondenčná adresa/  adresa pracoviska | |
|  | | |  | |
| Email |  | | | | |
| Tel. č. |  | | | | |
| Druh členstva**[[1]](#footnote-1)\*** | ročné členské: 15 € | | | Doživotné členské: 150 € | |
| Bankové spojenie: | IBAN: | | **SK 6711110000001493867001** | | |
| Var. symbol: | | 52018 | | |
| Správa pre prijímateľa: | | Uviesť svoje meno a priezvisko | | |
| Vyhlasujem, že sa predkladanou prihláškou uchádzam o členstvo v občianskom združení *Spoločnosť pre estetiku na Slovensku (SPES)*, som oboznámený/á s jeho stanovami, zaväzujem sa ich dodržiavať a platiť členské stanovené predsedníctvom SPES prevodom na účet združenia (uvedený vyššie).  Podpisom tejto členskej prihlášky ďalej vyhlasujem, že všetky poskytnuté údaje sú pravdivé a vyjadrujem výslovný súhlas, že mnou poskytnuté osobné údaje smú byť spracované v informačnom systéme združenia za účelom evidencie členov, v súlade so Zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. | | | | | |
| Miesto podpisu/prihlásenia | | Dátum | | | Vlastnoručný/  elektronický podpis |
|  | |  | | |  |

1. **\* Členský poplatok prosím uhradiť do 20 pracovných dní od odovzdania/zaslania podpísanej prihlášky.**  [↑](#footnote-ref-1)