**Prihláška za člena (právnická osoba)**

**Aliancie pre sociálnu ekonomiku na Slovensku**

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu :

Názov sociálneho podniku/inej obchodnej spoločnosti/organizácie:

Adresa sociálneho podniku/inej obchodnej spoločnosti/organizácie:

Adresa prevádzky/prevádzok, ak je iná:

Kontakt (tel. č., e-mail, web):

Svojím podpisom potvrdzujem záujem právnickej osoby, ktorej som štatutárom(kou), o členstvo v Aliancii pre sociálnu ekonomiku na Slovensku, o. z. a súhlas s jej stanovami a programovými dokumentmi. Zároveň v zmysle § 14 ods. 1 zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov.

....................................... ...................................................

Dátum Podpis štatutárneho zástupca, pečiatka

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Podľa § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. môžete kedykoľvek odvolať súhlas na spracovanie osobných údajov, ktoré sa Vás týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Súhlas môžete odvolať rovnakým spôsobom, akým ste ho udelili.