**P R I H L Á Š K A**

**za člena Asociácie dobrovoľných hasičských zborov obcí**

1. Dobrovoľný hasičský zbor obce.............................................................................................

2. Titul, meno a priezvisko veliteľa DHZO:

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

3. Sídlo hasičskej jednotky ( ulica, číslo):

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

4. Kategória jednotky: ...................................... Počet členov jednotky: ...............................

5. Telefón veliteľ : ...................................Telefón Nonstop (výjazdový): .................................

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

4. DHZO bol zriadený v roku ........................ uznesením obecného zastupiteľstva číslo:

.................................zo dňa: .........................................

Týmto sa prihlasujem za člena Asociácie dobrovoľných hasičských zborov obcí a zaväzujem sa dodržiavať zákony súvisiace s činnosťou DHZO, Stanovy ADHZO a ostatné platné interné smernice ADHZO

Prehlasujem, že subjekt, ktorý prihlasujem za člena Asociácie dobrovoľných hasičských zborov obcí nie je členom inej organizácie zastrešujúcej DHZO, nie je v čase podania prihlášky v likvidačnom konaní a ani na neho nebol vyhlásený konkurz.

V zmysle Zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním osobných údajov pre ADHZO a to v rozsahu: meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, telefónne číslo príp. email. Čestne vyhlasujem, že poskytnuté údaje sú pravdivé a ich poskytnutie je dobrovoľné na základe vlastného rozhodnutia, čo potvrdzujem svojím podpisom.

V ................................ dňa ..............................

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

 pečiatka a podpis veliteľa DHZO

 respektíve povereného zástupcu

Príloha :

Fotokópia dokladu o zaplatení členského príspevku (prevodom na bežný účet alebo poštovou poukážkou).

Číslo účtu: SK40 1100 0000 0029 4711 5379 , Banka TATRA BANKA, a.s.

Prihlášku je potrebné zaslať na adresu sídla Asociácie dobrovoľných hasičských zborov obcí.

príp. mailom asociaciadhzo@gmail.com

**Výška zápisného a ročného členského príspevku platná od 18.9.2021:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategórie** | **Suma v eurách:** |
| Kategória C | 10,00 € |
| Kategória B | 20,00 € |
| Kategória A a A1 | 30,00 € |

 Prihláška prerokovaná a schválená Radou ADHZO:

 Rada ADHZO uznesenie č.

 Dňa : ................................. Podpis : ................................................