



NÁRODNÁ KOALÍCIA / NEZÁVISLÍ KANDIDÁTI
O D H L Á Š K A
zo strany

Meno a priezvisko:

Titul:

Dátum narodenia:

Štátna príslušnosť:

Najvyššie školské vzdelanie:

Povolanie, zamestnávateľ:

Adresa trvalého bydliska

Mesto:

PSČ:

Ulica a číslo domu:

Okres:

Telefonický kontakt:

E-mail:

Dôvod ukončenia členstva v strane :

JA, dole podpísaný/-á, týmto prehlasujem, že v zmysle ustanovení zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, r u š í m správu a spracovávanie mojich osobných údajov uvedených v evidenčnej karte ako riadny člen strany NK/NEKA, a to v rozsahu potrebnom k spracúvaniu údajov, za účelom vytvárania databázy strany NK / NEKA.

V....., dňa

.....
vlastnoručný podpis

Odhlášku prijal :

Dňa :

.....
Podpis

