

**P R I H L Á Š K A**

*Prihlasujem sa za člena Národnej siete rozvoja vidieka SR.*  **\*Povinné údaje**

1. **\*Názov subjektu:** .................................................................................................................

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

1. **VSP/MAS** (Občianske združenie v zmysle zákona č. 83/1990 Zb., o združovaní občanov v znení neskorších predpisov pracujúce na princípoch LEADER):

 *áno*  *nie*

1. **\*IČO** (v prípade PO alebo SZČO): ......................................................................................
2. **\*Adresa sídla alebo trvalého bydliska:** .............................................................................

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

1. **Štatutárny zástupca:** ...........................................................................................................
2. **\*Kontakty pre zasielanie informácií** (meno, telefón, e-mailová adresa):

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

1. **\*Kraj** (vyznačte kraj, v ktorom pôsobíte):

BA TT NR TN ZA BB KE PO

1. **\*Záujem o informácie a aktivity z oblasti** (vyznačte oblasť/oblasti záujmu):

1 - Poľnohospodárstvo 2 - Lesníctvo 3 - Obce 4 - Leader/CLLD 5 - Európske inovačné partnerstvo (EIP)

1. **Špecifický záujem o informácie z oblasti:**

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

1. **\*Mám záujem o zasielanie časopisu Spravodajca Národnej siete rozvoja vidieka:**

* áno  nie*

***Odtlačok pečiatky \*(ak ju subjekt používa)***

**\**Podpis***

**\**Dátum:***.......................................

**Prípadné zmeny vo vyššie uvedených údajoch, prosíme, zasielajte na arvi@arvi.sk.**

*Svojím podpisom potvrdzujem záujem o členstvo v NSRV SR a správnosť uvedených údajov. Udeľujem súhlas so zverejnením názvu subjektu, ktorý zastupujem ako člena NSRV SR, kraja pôsobenia a so zasielaním informácií na uvedené adresy o aktivitách a podujatiach organizovaných NSRV SR. Zároveň súhlasím so spracovaním a evidenciou údajov uvedených v tejto prihláške pre účely databázy NSRV SR a ďalšie interné potreby NSRV SR v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Taktiež potvrdzujem, že som*

*bol/-a informovaný/-á o práve tento súhlas so spracovaním osobných údajov kedykoľvek odvolať.*