



## PRIHLÁŠKA

### za člena Asociácie súkromných lekárov SR (ASL SR)

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE** (\*vyplniť v prípade s.r.o., alebo inej právnickej osoby)

(\*\*odbornosť, počet lekárov a miesto výkonu môžete doplniť aj na osobitnú listinu s podpisom)

<b>Názov spoločnosti *</b>			
<b>Meno, priezvisko, titul</b>			
<b>Sídlo</b>			
<b>Korešpondenčná adresa</b>			
<b>IČO</b>		<b>DIČ</b>	
<b>Odbornosti a počet lekárov **</b>			
<b>Miesto výkonu praxe *</b>			
<b>E-mail</b>			
<b>Tel. č. mobil</b>		<b>Tel. č. amb.</b>	

PRIHLASUJEM SA za člena ASL SR a prehlasujem, že súhlasím s účelom a predmetom činnosti ASL SR ([www.aslsr.sk](http://www.aslsr.sk)).

Podpisom v dolnej časti dokumentu súhlasíte so spracúvaním Vašich osobných údajov uvedených v tejto prihláške. Tieto osobné údaje budú použité výlučne pre Vašu registráciu ako člena ASL SR. Vaše osobné údaje uvedené v prihláške budú asociáciou spracúvané do doby, kým aktívne, prostredníctvom listu na adresu ASL SR alebo mailom na [aslsr.ba@gmail.com](mailto:aslsr.ba@gmail.com) nepožiadate o zrušenie Vášho členstva v ASL SR. Žiadosť o zrušenie členstva a s tým spojené ukončenie spracúvania Vašich osobných údajov nebude mať vplyv na ich zákonné spracúvanie založené na súhlase pred podaním žiadosti o zrušenie členstva. Vaše osobné údaje uvedené v prihláške nebudú poskytované iným subjektom.

Miesto, dátum, podpis .....

**Asociácia súkromných lekárov  
Slovenskej republiky**

Vazovova 9/B

811 07 Bratislava

IČO: 35 605 464 DIČ:2020985824

Bankové spojenie: VÚB, a.s., IBAN: SK98 0200 0000 0024 8189 5958

Tel.: +421/2/5263 2135

e-mail: [aslsr@aslsr.sk](mailto:aslsr@aslsr.sk)

[www.aslsr.sk](http://www.aslsr.sk)