(Vardas, Pavardė, Gimimo data)

(Darbovietė, Pareigos)

(Adresas, Telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Lietuvos nutukimo asociacijos pirmininkui

**PRAŠYMAS**

Dėl įstojimo į Lietuvos nutukimo asociacijos narius

202\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ d.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miestas)

Prašau mane priimti į Lietuvos nutukimo asociacijos narius.

🞎 Esu susipažinęs (-usi) su Lietuvos nutukimo asociacijos įstatais ir sutinku mokėti nario mokestį

🞎 Sutinku, kad Lietuvos nutukimo asociacija narių apskaitos, informavimo bei atstovavimo tikslais tvarkytų Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme numatytus mano asmens duomenis.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas, pavardė)