**PRIHLÁŠKA NA ČLENSTVO**

**V OBLASTNEJ ORGANIZÁCII CESTOVNÉHO RUCHU TURIEC**

Dolu podpísaný štatutárny zástupca týmto vyhlasujem, že mám záujem stať sa členom oblastnej organizácie cestovného ruchu „Turiec“, so sídlom „Námestie S. H. Vajanského 1, 036 01 Martin“.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dňa |  | | | 202 \_ | | |  | | | | |  | | | | | Podacie  číslo | | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| **1. Údaje o užívateľovi** | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| *Vyplňte: PO, alebo FO, alebo formu neziskovej organizácie, alebo štátna príspevková* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Právna forma: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podnikateľský/nepodnikateľský subjekt | | | | | | |  | | | | | | | | | *Vyplňte: podnikateľ alebo nepodnikateľ* | | | | | | |
| Názov/ obch.  meno/ meno: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica a číslo: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PSČ: |  | | | Obec: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČO: |  | | | DIČ: | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **2. Štatutárny zástupca** *Vyplnia všetci* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meno a  priezvisko: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mobil: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Zariadenie** | | **Ubytovanie** | **Reštaurácia** | | | **Kaviareň/**  **Cukráreň** | | | **Obchod** | | | | | | **Iný podnik. subjekt** | | | | | **Nepodnik. subjekt** | | *Uveďte aký (napr. múzeum)* |
| Druh: | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| Počet stálych | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lôžok | |
| Názov: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| www: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Popis: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Zástupca člena v organizácii** *Vyplňte, iba ak ide o osobu inú ako v bode 2* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meno a  priezvisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Funkcia: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mobil: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Poštová kontaktná adresa** *Nevyplňujte, ak je totožná s bodom 1* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Názov:  Ulica a číslo:  PSČ: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Obec: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **6. Fakturačná adresa** | | | | | | | | *Ak je totožná s bodom 1, vyplňte iba číslo účtu a banka* | | | | | | | | | | | | | | |
| Názov: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica a číslo: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PSČ: | |  | | | Obec | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Číslo účtu: | |  | | | | | | | | | Banka: | | | | | | |  | | | | |
| **7. Rozposielanie pozvánok a zápisov zo zasadnutí orgánov združenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Súhlasím so zasielaním zápisníc elektronickou poštou | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | *zaškrtnite* | | | |
| na el. adresu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Žiadam o zaslanie zápisníc poštou | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Na adresu: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oboznámil som sa s priloženým návrhom stanov oblastnej organizácie a súhlasím s ich znením.  Súhlasím s tým, že moje dáta budú elektronicky spracovávané, uchovávané a publikované  v publikáciách a propagačných materiáloch oblastnej organizácie cestovného ruchu.  Podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely vedenia Registra organizácií cestovného ruchu zabezpečovaného Ministerstvom dopravy a výstavby Slovenskej republiky v nasledovnom rozsahu:  meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu a kontaktné údaje, v prípade zvolenia do funkcie: deň vzniku funkcie a po jej skončení deň skončenia.  Čestne vyhlasujem, že pôsobím na území oblastnej organizácie cestovného ruchu „Turiec“ a uvedené údaje sú úplné a pravdivé. Ak príde k zmene vo vyššie uvedených údajoch, budem ich do 15 dní hlásiť oblastnej organizácii cestovného ruchu.  Zároveň v zmysle §22 ods. 3 písm. c) zákona č. 91/2010 Z. z. o podpore cestovného ruchu v znení  zákona č. 386/2011 Z. z. čestne vyhlasujem, že pri svojej činnosti dodržiavam všeobecné zásady  podnikateľskej a profesionálnej etiky.  Podpis (a pečiatka) oprávneného zástupcu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vysvetlivky:

K bodu 1 - názov/ obchodné meno:

Ak ste podnikateľ, uveďte názov podľa registrácie, ak ste osoba, uveďte meno.

K bodu 3:

Zaškrtnite jednu kolónku z ponuky. Ubytovacie zariadenie s reštauráciou zaškrtávajú iba „Ubytovacie“. V popise uveďte prevádzky (napr. hotel + reštaurácia + wellnes). Adresu vyplňte iba ak je iná ako v údajoch o žiadateľovi.

K bodu 5:

Vyplňte adresu, na ktorú chcete dostávať poštu.

K bodu 7:

Vyplňte iba jednu z možností (e-mailom, alebo poštou). Kvôli úsporám nákladov prosíme o súhlas s elektronickým zasielaním. Poštu bude OOCR používať iba v odôvodnených prípadoch.