**P R I H L Á Š K A**

**ZA ČLENA ZDRUŽENIA ČESMAD SLOVAKIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Názov spoločnosti***(obchodné meno)* |  |
| **2.** | **Sídlo spoločnosti***(úplná adresa vrátane PSČ)* |  |
| **Korešpondenčná adresa***(ak je iná ako sídlo spoločnosti)* |  |
| **3.** | **Meno a priezvisko konateľa/majiteľa** |  |
| **4.** | **Meno a priezvisko pracovníka zodpovedného za dopravu** |  |
| **5.** | **Meno a priezvisko kontaktnej osoby***(ak je iná, ako v bode 3. a 4.)* |  |
| **6.** | **IČO** |  |
| **7.** | **DIČ** |  |
| **8.** | **Kontaktné údaje: telefón** *(pevná linka)* |  |
| **mobil** |  |
| **e-mail kontaktnej osoby** |  |
| **webová stránka spoločnosti** |  |
| **9.** | **Číslo účtu** |  |
| **IBAN** |  |
| **Názov peňažného ústavu** |  |
| **10.** | **Povolenie na výkon povolania prevádzkovateľa nákladnej cestnej dopravy** **vydané kým**  |  |
| **dátum vydania** |  |
| **dátum platnosti** |  |
| **11.** | **Licencia Spoločenstva – počet pridelených****licencií** |  |
| **12.** | **Plánované prepravné destinácie** |  |
| **13.** | **Počet vozidiel v užívaní** |  |
| **14.** | **Značka a rok výroby vozidiel** |  |

Žiadame o prijatie za člena združenia ČESMAD Slovakia (ďalej len „Združenie“).

Čestne vyhlasujeme, že sme sa oboznámili s platnými Stanovami a Etickým kódexom Združenia.

Sme si vedomí, že členský príspevok je splatný do 30 kalendárnych dní od doručenia oznámenia o prijatí za člena Združenia a v prípade jeho neuhradenia v stanovenej lehote, Prezídium Združenia rozhodne o našom vylúčení ako člena zo Združenia.

Odovzdaním podpísanej prihlášky Združeniu záväzne potvrdzujeme záujem o členstvo v Združení a zároveň pristupujeme k Stanovám a Etickému kódexu Združenia bez výhrad.

**Príloha**:

Informačná povinnosť prevádzkovateľa podľa čl. 13 a 14 Nariadenia GDPR pre Tretie strany.

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

 Podpis oprávnenej osoby žiadateľa

V ................................................ dňa .........................................

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

 Dátum a podpis predsedu regionálneho výboru ČESMAD Slovakia