



IČO	450 11 907
Číslo účtu SAKMN	SK20 8330 0000 0026 0072 1441
E-mail	sakmn@sakmn.sk
Instagram, Facebook	IG: sakmn2002 FB: SAKMN
Webstránka	www.sakmn.sk

Prihláška na členstvo v SAKMN 2026

Meno a priezvisko, titul:
Dátum narodenia, vek:
Adresa (ulica, č., PSČ, obec):
E-mail:
Telefón/mobil:
Ste: ☐ Nepočujúci ☐ Ťažká nedoslýchavosť ☐ Stredná nedoslýchavosť ☐ Ľahká nedoslýchavosť ☐ Kochleárny implantát ☐ Iné
Priateľské členstvo: <i>(iba vyplniť, keď chceš iba podporiť SAKMN alebo zastupuješ neplnoletú osobu, ktorá chce byť členom SAKMN)</i> ☐ Matka dieťaťa ☐ Otec dieťaťa ☐ Príbuzný, napíšte konkrétne (napr. dedko, teta,...) ☐ Priatelia, známi ☐ Dobrovoľníci ☐ Sluchovo postihnutí podporovatelia nad 35 rokov ☐ Podporovatelia nad 35 rokov
Ovládate: ☐ Slovenský posunkový jazyk ☐ Medzinárodný posunkový jazyk ☐ Slovenský jazyk ☐ Anglický jazyk ☐ Iné:.....

Členstvo a členský poplatok

Platba na účet: SK20 8330 0000 0026 0072 1441, poznámka: (MENO PRIEZVISKO – ČLEN2026)

Pre dospelých vo veku od 18 do 35 rokov – 10 €

Pre deti vo veku od 9 – 17 rokov (so súhlasom zákonného zástupcu) – 8 €

Podporovatelia môžu prispieť aj vyššou sumou podľa vlastného uváženia. Ďakujeme :)

Vyplnenú prihlášku pošlite poštou na adresu SAKMN alebo emailom info.sakmn@gmail.com
V prípade zmeny emailovej adresy alebo čísla mobilu, oznámte to na info.sakmn@gmail.com. Ak chcete zrušiť členstvo, tak je potrebné zaslať písomnú žiadosť na adresu SAKMN.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 (GDPR) súhlasím so spracovaním a uchovávaním osobných údajov uvedených v tejto prihláške Slovenskou asociáciou klubov mladých nepočujúcich na účely vedenia databázy členej základne, poskytovania služieb a aktivít, ako aj pre iné vnútorné potreby SAKMN.

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s poskytnutím osobných údajov a zároveň potvrdzujem že mnou poskytnuté údaje sú pravdivé.

(Poznámka: sem ide podpis, ak máš 18 a viac rokov.)

Dátum:

Podpis:.....

Ak máte menej ako 18 rokov, je povinné mať súhlas a podpis od rodiča alebo zákonného zástupcu.
(Poznámka: sem ide podpis zákonného zástupcu, ak máš menej ako 18 rokov.)

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu:.....