



Názov farnosti:

(vypĺňa ZOF)

Poradové číslo:

(vypĺňa organizácia pri evidencii)

Vzhľadom na Tvoje členstvo v eRku Ťa prosíme o vyplnenie nasledujúceho tlačiva
a odovzdanie svojmu ZOFOvi.

Registračný list pre člena eRka nad 16 rokov

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého bydliska	

Svojím podpisom potvrdzujem, že sa registrujem ako člen do organizácie eRko.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som prevzal poučenie dotknutej osoby a som s ním uzrozmnený. (Poučenie nájdeš na zadnej strane listu.)

SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM * hodiace sa podčiarknite

že na podujatí môže organizácia eRko-HKSD vyhotovovať obrazové a obrazovo-zvukové záznamy (fotografie a video) za účelom: preukazovania uskutočnenia podujatia donorovi, prezentácie aktivít organizácie na jej webovej stránke a na sociálnych sieťach. (Poučenie nájdeš na zadnej strane listu.)

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že som bol oboznámený s Kódexom správania sa k deťom, ktorý je podmienkou pre vedenie detí v eRku a zaväzujem sa k jeho dodržiavaniu.

Dátum, miesto:

Podpis: