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

*(vardas, pavardė)*

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

*(gimimo data)*

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

*(gyvenamosios vietos adresas)*

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

*(kontaktai: telefono numeris, elektroninis paštas)*

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

*(išsilavinimas, profesija, specialybė)*

**LIETUVOS EURAG ASOCIACIJOS VALDYBAI**

Kodas 191973649

Jasinskio g. 15, 01111 Vilnius

El. paštas: liteurag@gmail.com

tel.: +370 600 12452

**PRAŠYMAS**

**PRIIMTI Į LIETUVOS EURAG ASOCIACIJĄ**

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

*(vietovė, data)*

Prašau priimti mane į Lietuvos EURAG asociaciją (toliau – Asociacija). Patvirtinu, kad susipažinau su Asociacijos įstatais, įregistruotais Juridinių asmenų registre 2018 m. rugsėjo 3 d. Įsipareigoju laikytis Asociacijos įstatų, Asociacijos valdymo organų sprendimų, aktyviai dalyvauti Asociacijos veikloje ir kiekvienais kalendoriniais metais mokėti Asociacijos nustatytą nario mokestį. Sutinku, kad Asociacijos valdyba narių apskaitos, informavimo bei atstovavimo tikslais tvarkytų Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme numatytus mano asmens duomenis.

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

 *(vardas, pavardė) (parašas)*