

_____ (vardas, pavardė)
(gim. _____, gyven. _____)
(gimimo data) (adresas)

PRAŠYMAS

_____ m. _____ mėn. _____ d.
(data)

Vilnius

Lietuvos aktorių profesinei sąjungai
„Lietuvos aktorių gildija“

Prašau priimti mane į profsąjungos narius. Įsipareigoju mokėti profesinės sąjungos nustatytą 5€ dydžio mėnesinį nario mokestį ir laikytis profsąjungos įstatų.

Sutinku, kad profesinė sąjunga tvarkytų mano asmens duomenis.

Sutinku/Nesutinku (išbraukti nereikalingą), kad profesinė sąjunga nustatyta tvarka teiktų mano asmens duomenis darbdaviui ar kitiems tretiesiems asmenims.

Sutinku/Nesutinku (išbraukti nereikalingą) gauti pranešimus į elektroninį pašta.

Vardas Pavardė

Telefonas

El. paštas

Parašas