



“CARNIKAVAS MAKŠKERĒŠANAS SKOLA”

VRN 40008233942, JURIDISKĀ ADRESE: ZVEJNIEKU IELA 21-13, CARNIKAVA, LV-2163,
BANKA SWEDBANK, KONTS LV80HABA0551039734142
E-PASTS biedribacms@inbox.lv

BIEDRĪBAI

personas kods: _____ - _____

adrese: _____ iela ____-dz.____, _____, LV-_____

IESNIEGUMS

Carnikava, 201_. gada ____.

Lūdzu uzņemt mani par Biedrības „Carnikavas Makšķerēšanas Skola” biedru.

Ar parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar Biedrības „Carnikavas Makšķerēšanas Skola” statūtiem, atzīstu tos un apņemos pildīt.

Esmu informēts un piekrītu, ka Biedrība „Carnikavas Makšķerēšanas Skola” veiks manu personas datu apstrādi, neizpaužot tos trešajām personām.

Pielikumā:

- Pases (ID karte) kopija (1 eksemplārs uz 1 lapas, kopija);
- Biedra anketa (1 eksemplārs uz 1 lapas, kopija);
- Biedra naudas iemaksa (Statūti, 9.nodaļa. Biedru nauda.9.1.2. fiziskās personas - EUR 15,00 apmērā.)

CARNIKAVAS
MAKŠKERĒŠANAS SKOLA

vārds, uzvārds, paraksts