|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, Pavardė: |  |
| Gimimo data: |  |
| Darbovietė: |  |
| Telefonas: |  |
| El. paštas: |  |

**Lietuvos slaugos specialistų organizacijai**

**PRAŠYMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (data) |  |

DĖL PRIĖMIMO Į ORGANIZACIJOS NARIUS

Prašau priimti mane į Lietuvos slaugos specialistų organizacijos (LSSO) narius.

Pasirašydama šį prašymą patvirtinu, kad susipažinau su:

* LSSO Įstatais, skelbiamais internete: <https://www.lsso.lt/istatai>;
* Šio prašymo pateikimo dienai nustatytu nario mokesčiu, skelbiamu interenete: <https://www.lsso.lt/naryste1>;
* Informacija apie LSSO narių asmens duomenų tvarkymu, skelbiama internete: https://www.lsso.lt/privatumo-politika-nariams.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (vardas, pavardė) |  | (parašas) |

|  |
| --- |
| **PRIIMTI Į NARIUS:** |
|  |
| (skyrius arba pirminė grupė) |
| Pirminės grupės pirmininkė / Skyriaus direktorė |
| (pareigos) |
|  |
| (vardas, pavardė) |
|  |
| (data) |
|  |
| (parašas) |