****

**Českomoravská myslivecká jednota, z.s.,**

 **Okresní myslivecký spolek Písek**

 **PŘIHLÁŠKA ČLENA ČMMJ**

Přihlašuji se za člena Českomoravské myslivecké jednoty, z.s. Prohlašuji, že jako

člen budu plnit a zachovávat veškerá ustanovení Stanov ČMMJ, jejichž obsah již

znám, a hájit zájmy Českomoravské myslivecké jednoty a myslivosti.

Jméno, Příjmení, Titul ……………………………………………………………

Datum narození …………………………………………………………….

Místo narození …………………………………………………………….

Rodné číslo …………………………………………………………….

Bydliště (přesná adresa) …………………………………………………………….

 ……………………………. PSČ ……………………….

Povolání …………………………………………………………….

Telefon …………………………………………………………….

E-mail …………………………………………………………….

Zkouška z myslivosti ze dne ………………………………………………………….

vykonána u (OMS, střední škola apod.) …………………………………………….

V souvislosti s patřičnou legislativou GDPR souhlasím se zpracováním v přihlášce

uvedených údajů ČMMJ, z.s., pobočným spolkem a pojišťovnou Halali.

Souhlasím ANO NE (požadované zakroužkujte)

Beru na vědomí, že mám právo vzít souhlas kdykoli zpět. ČMMJ, z.s. si vyhrazuje

právo nepřijmout přihlášku bez uděleného souhlasu, neboť přihláška nemůže být bez

těchto údajů zpracována.

V dne : vlastnoruční podpis: