

Přihláška člena do Českého kuličkového svazu

Registrační číslo: _____

Osobní údaje:

Titul: _____

Jméno: _____

Příjmení: _____

Datum narození: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Adresa(trvalé bydliště):

Ulice: _____

Č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

Adresa(korespondenční, pokud se liší od trvalého bydliště):

Ulice: _____

Č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb., v platném znění :

Souhlasím s tím, aby Český kuličkový svaz, z. s. (dále jen ČKS) zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v ČKS.

Osobní údaje je ČKS oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v ČKS.

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000Sb., v platném znění.

V _____ dne: _____

Podpis _____

Razítko svazu