

SK KAPŘI, z.s.

PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ VE SPOLKU

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Ulice/čp. :

Obec:

Stát:

**ČR
PSČ :**

Telefon:

Email:

Aktivní členství

Pasivní členství
(nehodící se škrtněte)

Datum podání

**Vlastnoruční
podpis žadatele**

Žadatel tímto uděluje souhlas SK KAPŘI, z.s., aby ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů zpracovával osobní údaje uvedené v této přihlášce, a to pro potřeby činnosti spolku.

**Vlastnoruční
podpis žadatele**