



Přihláška

<i>Jméno a příjmení*</i>	
<i>Datum narození*</i>	
<i>Ulice, číslo*</i>	
<i>PSC, Obec*</i>	
<i>E-mail*</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>Web</i>	
<i>Profese</i>	
<i>Důvod – proč se chci stát členem.</i>	
<i>Co mě baví? Jaké mám koníčky? Co je moje srdeční záležitost?</i>	

*Chci být člen: pasivní – aktivní***

* *povinný údaj*

** *nehodící se škrtněte*

Podpisem této přihlášky:

žádám o přijetí za člena spolku Werichovců,
Sportovní 573
Markvartovice
747 14 Ludgeřovice

Potvrzuji, že:

- jsem se seznámil/seznámila se stanovami spolku Werichovců;
- souhlasím se správou, zpracováním a uchováním svých osobních údajů pro vnitřní potřeby spolku Werichovců. Tyto činnosti budou prováděny v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění;
- všechny údaje zde uvedené jsou pravdivé a přesné.

Členem spolku Werichovců se žadatel/žadatelka stává okamžikem, kdy zaplatí roční členský příspěvek (viz. http://www.werichovci.cz/o_sdruzeni/prispevky_index.php).

Místo:

Datum:

Podpis: