

Přihláška a evidenční karta

Člena SH ČMS-SDH	_____	_____	číslo čl. průkazu
Členství řádné:	hasič*	mladý hasič*	
Jméno, příjmení	_____		
Rodné číslo	_____		
Bydliště	_____		
	psč _____	tel. _____	
e-mail	_____		

Dávám souhlas ke zpracování a zveřejňování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek - pobočných spolků OSH a SDH k účelům statistickým, dotačním a plnění smluv uzavřených SH ČMS s jinými subjekty (dotace a pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit.

_____	_____
Přijat za člena dne	podpis člena
(razítko a podpis starosty SDH)	(nebo zák. zástupce)

* vhodné zakroužkujte

Přihláška a evidenční karta

Člena SH ČMS-SDH	_____	_____	číslo čl. průkazu
Členství řádné:	hasič*	mladý hasič*	
Jméno, příjmení	_____		
Rodné číslo	_____		
Bydliště	_____		
	psč _____	tel. _____	
e-mail	_____		

Dávám souhlas ke zpracování a zveřejňování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek - pobočných spolků OSH a SDH k účelům statistickým, dotačním a plnění smluv uzavřených SH ČMS s jinými subjekty (dotace a pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit.

_____	_____
Přijat za člena dne	podpis člena
(razítko a podpis starosty SDH)	(nebo zák. zástupce)

* vhodné zakroužkujte

Přihláška a evidenční karta

Člena SH ČMS-SDH	_____	_____	číslo čl. průkazu
Členství řádné:	hasič*	mladý hasič*	
Jméno, příjmení	_____		
Rodné číslo	_____		
Bydliště	_____		
	psč _____	tel. _____	
e-mail	_____		

Dávám souhlas ke zpracování a zveřejňování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek - pobočných spolků OSH a SDH k účelům statistickým, dotačním a plnění smluv uzavřených SH ČMS s jinými subjekty (dotace a pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit.

_____	_____
Přijat za člena dne	podpis člena
(razítko a podpis starosty SDH)	(nebo zák. zástupce)

* vhodné zakroužkujte

Přihláška a evidenční karta

Člena SH ČMS-SDH	_____	_____	číslo čl. průkazu
Členství řádné:	hasič*	mladý hasič*	
Jméno, příjmení	_____		
Rodné číslo	_____		
Bydliště	_____		
	psč _____	tel. _____	
e-mail	_____		

Dávám souhlas ke zpracování a zveřejňování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek - pobočných spolků OSH a SDH k účelům statistickým, dotačním a plnění smluv uzavřených SH ČMS s jinými subjekty (dotace a pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit.

_____	_____
Přijat za člena dne	podpis člena
(razítko a podpis starosty SDH)	(nebo zák. zástupce)

* vhodné zakroužkujte

