ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA

Fyzické osoby

ČESKÝ SVAZ VČELAŘŮ, o. s., základní organizace: .....

Jméno a příjmení:..... Datum narozen²: .....

Bydliętě: ..... Okres : .....

PSČ: ..... Dod§vac² (doručovac²) poęta: .....

Telefon*:.....)E-mail*:.....

Registračn² č²slo chovatele *: .....

Registračn² č²slo stanoviętě*: .....

Včelstva m§m um²stěna (okres, obec, katastr. ¼zem²)*: .....

.....

.....

Souhlasím v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, s tím, aby mé osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, bydliště, telefonické, elektronické spojení) byly zpracovávány a používány pro potřeby evidence a činnosti ČSV, a to i po ukončení členství. Dále souhlasím, aby mé osobní údaje byly zpracovávány elektronicky i písemně. Zároveň prohlašuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, a o mém právu přístupu ke svým osobním údajům a právu na jejich opravu, a to prostřednictvím příslušného funkcionáře ZO ČSV a pracovníka sekretariátu RV ČSV - oddělení členské evidence a expedice. Dále souhlasím s tím, že ZO ČSV, ve které jsem členem, je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do evidence ČSV vedené sekretariátem RV ČSV pro účely evidence a zasílání časopisu Včelařství, zpracování žádostí o příspěvek ze svépomocného fondu ČSV, jakož i pro další vnitřní potřebu ČSV (zpracování dotací, statistické údaje, svazová korespondence, archivace apod.). Zároveň prohlašuji, že v souladu .se stanovami ČSV umožním vstup funkcionářům svazu na své stanoviště včelstev. Jsem si vědom(a), že okamžikem přijetí za člena(ku) ČSV jsem vázán(a) jeho stanovami a dalšími předpisy, jakož i rozhodnutími jeho orgánů, a zavazuji se jimi řídit.

V..... dne .....

.....

Vlastnoručn² podpis, u nezletilĨch

rovněğ podpis z§konn®ho z§stupce

.....

Raz²tko z§kladn² organizace a podpis z§stupců

Za člena přijat dne: .....