



Českomoravská myslivecká jednota, z.s.,
Okresní myslivecký spolek Třebíč

P Ř I H L Á Š K A

k přípravnému školení uchazečů o zkoušky pro myslivecké hospodáře – ke zkoušce pro myslivecké hospodáře

(Vyplnit na počítači, strojem nebo hůlkovým písmem)

Příjmení, jméno, titul: _____

Den, měsíc a rok narození: _____ Rodné číslo: _____ / _____

Místo a okres narození: _____

Trvalé bydliště: _____ PSČ: _____

Dosažené vzdělání: _____

Zaměstnání: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Zkouška z myslivosti složena dne: _____

Zkouška z myslivosti složena kde: _____

Záloha / platba ve výši _____ Kč uhrazena dne¹: _____

V souladu se zákonem č. 449/2001 Sb., vyhláškami MZ ČR č. 224/2002 a 350/2003 Sb. a Směrnicí ČMMJ k organizaci zkoušek pro myslivecké hospodáře, se přihlašuji jako uchazeč přípravného školení a ke zkoušce pro myslivecké hospodáře.

Zavazuji se plnit povinnosti uchazeče o zkoušky pro myslivecké hospodáře, stanovené ČMMJ, OMS Třebíč a hradit náklady spojené s přípravným školením, praktickou přípravou i provedením vlastních zkoušek.

V souvislosti s patřičnou legislativou GDPR souhlasím se zpracováním údajů uvedených v přihlášce. Dále souhlasím se zveřejněním jména a fotografií na webových stránkách ČMMJ a OMS Třebíč.

Souhlasím ANO NE (požadované zakroužkujte)

Beru na vědomí, že mám právo vzít souhlas kdykoli zpět. OMS Třebíč si vyhrazuje právo nepřijmout přihlášku bez uděleného souhlasu, neboť přihláška nemůže být bez těchto údajů zpracována.

V _____ dne: _____

_____ podpis uchazeče

¹ Platbu identifikujte co nejpřesněji (v hotovosti, bankovním převodem s variabilním symbolem shodným s rodným číslem, jménem a příjmením apod.)