**PŘIHLÁŠKA ČLENA ČMMJ**

Přihlašuji se za člena Českomoravské myslivecké jednoty, z.s. Prohlašuji, že jako člen budu plnit a zachovávat veškerá ustanovení Stanov ČMMJ, jejichž obsah již znám, a hájit zájmy Českomoravské myslivecké jednoty a myslivosti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, Příjmení, Titul** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Místo narození** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Bydliště** (přesná adresa) |  |
| **Povolání** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Zkouška z myslivosti ze dne** |  |
| **Zkouška z myslivosti u a kde**  (OMS, střední škola apod.) |  |

V souvislosti s patřičnou legislativou GDPR souhlasím se zpracováním v přihlášce uvedených údajů ČMMJ, z.s., pobočným spolkem a pojišťovnou Halali.

**Souhlasím ANO NE** *(požadované zakroužkujte)*

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

V: Dne: Vlastnoruční podpis: