**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 dne[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.) [↑](#footnote-ref-1)