**P Ř I H L Á Š K A**

do přípravného kurzu uchazečů o první lovecký lístek – zkoušky z myslivosti

(vyplnit na počítači, strojem nebo velkým tiskacím (hůlkovým) písmem)

Příjmení, jméno, titul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Den, měsíc a rok narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Místo a okres narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dosažené vzdělání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaměstnání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mysliveckou praxi budu vykonávat v MS/HS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*potvrdí MS/HS*

nebo chci zařadit na praxi přes ČMMJ, OMS Třebíč: ano / ne[[1]](#footnote-1)

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V souladu se zákonem č. 449/2001 Sb., vyhláškami MZ ČR č. 224/2002 a 350/2003 Sb.   
a Směrnicí ČMMJ k organizování zkoušek z myslivosti, se přihlašuji jako uchazeč o první lovecký lístek do přípravného kurzu ke zkoušce z myslivosti.

Zavazuji se plnit povinnosti adepta myslivosti, 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

Záloha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kč uhrazena dne[[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. Platbu identifikujte co nejpřesněji (v hotovosti, bankovním převodem s variabilním symbolem shodným s rodným číslem, jménem a příjmením apod.) [↑](#footnote-ref-2)