

Přihláška do Klubu Lovecké Lukostřelby a Českého Sdružení Lovecké Lukostřelby z.s.

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Kontaktní adresa:

Telefon: **E-mail:**

V jakém oboru pracujete (dobrovolná otázka):

Máte přístup k internetu bez problémů: * **Ano** **Ne**

Jste již členem ČMMJ: * **Ano** **Ne**

V jakém Okresním mysliveckém spolku jste registrován:

Jste členem Mysliveckého sdružení: * **Ano** **Ne**

Název sdružení:

Máte ve sdružení nějakou funkci (název funkce):

Jakou zkoušku z myslivosti máte: **

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| základní | <input type="checkbox"/> |
| mysliveckého hospodáře | <input type="checkbox"/> |
| vyšší odbornou | <input type="checkbox"/> |

Kolik let se věnujete myslivosti: **

| | |
|---------------------|--------------------------|
| začátečník | <input type="checkbox"/> |
| 1-5 let | <input type="checkbox"/> |
| 6-10 let | <input type="checkbox"/> |
| 11-15 let | <input type="checkbox"/> |
| 16-20 let | <input type="checkbox"/> |
| 21 a více let | <input type="checkbox"/> |

Máte zkušenosti z lovu lukem: * **Ano** **Ne**

Svým podpisem udělují, do písemného odvolání, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlas se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů Klubu lovecké lukostřelby ČMMJ, z.s.

Zároveň potvrzuji souhlas s obsahem Organizačního řádu Klubu lovecké lukostřelby při ČMMJ, z.s. a souhlas s úhradou členských příspěvků klubu (do měsíce od písemného přijetí do klubu) ve výši 100,- Kč.

Datum: **Podpis:**

* nehodící se škrtněte

** správnou odpověď označte křížkem