

PŘIHLÁŠKA DO KLUBU LOVECKÉ LUKOSTŘELBY ČESKOMORAVSKÉ MYSLIVECKÉ JEDNOTY



Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Kontaktní adresa:

Telefon: **e-mail:**

Jste již členem ČMMJ: * Ano Ne

V jakém Okresním mysliveckém spolku jste registrován:

Jakou zkoušku z myslivosti máte: základní **
 mysliveckého hospodáře
 vyšší odbornou

Máte zkušenosti z lovu lukem: * Ano Ne

Datum **podpis**

* nehodící se škrtněte

** správnou odpověď označte křížkem



Svým podpisem uděluji, do písemného odvolání, v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, souhlas se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů Klubu lovecké lukostřelby ČMMJ, z.s.

Zároveň potvrzuji souhlas s obsahem Organizačního řádku Klubu lovecké lukostřelby při ČMMJ, z.s. a souhlas s úhradou členských příspěvků klubu (do měsíce od písemného přijetí do klubu) ve výši **500,- Kč**.

