

|  |
| --- |
| *Český rybářský svaz, z.s.*  *MO ČRS Žiželice nad Cidlinou* |

**Přihláška**

**za člena Českého rybářského svazu**

Podepsaný/-á

(příjmení a jméno, titul): ………………………………………………………………………

Narozen/a dne: …………………………………… v ……………………………………….

Povolání: ………………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………..……………………

PSČ: …………………………

Telefon: + 420 ..…………………………. e-mail: ………………………………………

**Prohlašuji, že mi nebylo uloženo kárné opatření vyloučení z ČRS nebo MRS, a nebylo proti mně ani zahájeno kárné řízení podle Stanov ČRS nebo MRS.**

Dne: ………………………………

*..................................................................*

*vlastnoruční podpis  
 (u dětí podpis zákonného zástupce)*

Já, níže podepsaný …………………………………….. poskytuji níže uvedené osobní údaje a souhlasím s jejich zpracováním za účelem zasílání informací o činnosti MO ČRS Žiželice nad Cidlinou a ČRS:

e-mail:……………………………..

telefon:……………………………

Dne:………………………….

*................................................................*

*vlastnoruční podpis  
 (u dětí podpis zákonného zástupce)*

***Záznam MO ČRS Žiželice nad Cidlinou:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

* absolvoval školení dne: ……………………….……………………………………...
* projednán a přijat výborem MO dne: ………………………………………………...
* Zaplaceno zápisné ve výši: …………… Členský příspěvek ve výši: …………….
* vydána členská legitimace číslo: ……………………………………………………

*………………………..………………….*

*Razítko a podpis*

*statutárního zástupce MO ČRS*