

Přihláška a evidenční karta

člena **SDH** v _____ číslo čl. průkazu _____

Členství: řádné - hasič mladý hasič *

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____

Bydliště _____

tel.: _____

Dávám souhlas ke zpracování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým a plnění smlouvy uzavřené SH ČMS s jinými subjekty (dotace, pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit

_____ přijat za člena dne

_____ podpis člena

(razítko a podpis starosty SDH)

* vhodné zakroužkujte

Přihláška a evidenční karta

člena **SDH** v _____ číslo čl. průkazu _____

Členství: řádné - hasič mladý hasič *

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____

Bydliště _____

tel.: _____

Dávám souhlas ke zpracování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým a plnění smlouvy uzavřené SH ČMS s jinými subjekty (dotace, pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit

_____ přijat za člena dne

_____ podpis člena

(razítko a podpis starosty SDH)

* vhodné zakroužkujte

Přihláška a evidenční karta

člena **SDH** v _____ číslo čl. průkazu _____

Členství: řádné - hasič mladý hasič *

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____

Bydliště _____

tel.: _____

Dávám souhlas ke zpracování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým a plnění smlouvy uzavřené SH ČMS s jinými subjekty (dotace, pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit

_____ přijat za člena dne

_____ podpis člena

(razítko a podpis starosty SDH)

* vhodné zakroužkujte

Přihláška a evidenční karta

člena **SDH** v _____ číslo čl. průkazu _____

Členství: řádné - hasič mladý hasič *

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____

Bydliště _____

tel.: _____

Dávám souhlas ke zpracování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým a plnění smlouvy uzavřené SH ČMS s jinými subjekty (dotace, pojištění).

Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit

_____ přijat za člena dne

_____ podpis člena

(razítko a podpis starosty SDH)

* vhodné zakroužkujte

