**Českomoravská myslivecká jednota z.s.** 

 **Okresní myslivecký spolek Sokolov**

 **Rolnická 656, 356 01 Sokolov**

IČO 677 77 686 , Účet: 234428691/0300 , Telefon

 +420 352 628 187, e-mail: sokolov@cmmj.cz

Registrace ve spolkovém rejstříku vedenému Městského soudu Praha: oddíl L, vložka 46603

 ***PŘIHLÁŠKA***

***do přípravného školení a ke zkoušce z myslivosti***

Příjmení : …VERŠECKÝ……............. Jméno ....David.............................Titul : ……......

Bydliště : …Karla Čapka 1274……………............................... PSČ :356 01.......................

Adresa pro zasílání pošty : ……………………………………………………………………

(pokud je odlišná od místa bydliště)

Datum narození : ...09.03.1978.............................Rodné č.!.....780309/2275...........................

Telefon : +420 775 604 327……….. E-mail…... dave.versi@seznam.cz ....................................

.…

 *Podle zkušebního řádu ČMMJ pro zkoušky z myslivosti se přihlašuji jako uchazeč do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti a zavazuji se řídit zkušebním řádem a uhradit náklady spojené s provedením zkoušky z myslivost a přípravným školením.*

 *Uchazeč tímto podáním přihlášky v souvislosti s patřičnou legislativou GDPR prohlašuje a souhlasí se zpracováním a se zveřejněním v přihlášce* *uvedených svých osobních údajů pro potřeby* *evidence ČMMJ,z.s. a Všeobecné pojišťovny Halali a.s.*

 **Souhlasím ANO –** *(požadované vymažte nebo vyškrtněte)*

*Uchazeč bere na vědomí, že má právo vzít souhlas kdykoli zpět. Pořadatel kurzu si vyhrazuje právo nepřijmout přihlášku bez uděleného souhlasu, neboť přihláška nemůže být bez těchto údajů zpracována.*

*…………1.3.2021……………………… …………………………………*

 *datum vlastnoruční podpis uchazeče*

