Přihláška

číslo průkazu

Župa: Jednota:

Příjmení: Jméno:

Titul:

Rodné číslo: /

Datum narození:

Bydliště:

Ulice :

PSČ: Obec:

Potvrzuji správnost uvedených údajů a souhlasím se stanovami Orla. Souhlasím s tím, aby jednota Orla zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v Orlu. Dále souhlasím s tím, že jednota je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence Orla. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.). Údaje je jednota Orla oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v Orlu. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č. 101/2000Sb.

V dne

Podpis člena (u členů do 15 let podpis rodičů)

Vyplní jednota

Přijat za člena/členku jednoty (§3 stanov):

V dne

☐ řádné ☐ přidružené

druh členství

Starosta jednoty

Sekretář jednoty

Razítko jednoty

Průkaz vystaven dne: