\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razítko místní organizace

Přihláška

za člena Českého rybářského svazu

Jméno a příjmení…………………………………………………………………………………………………………………………

Narozený dne…………………………………………………… V:…………………………………………………………………….

Povolání………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon…………………………………………………….. E-mail………………………………………………………………………

Český státní příslušník žádá o přijetí za člena Českého rybářského svazu. Prohlašuje, že se podrobí stanovám a všem usnesením svazových orgánů a zavazuje se plnit úkoly dané příslušností k ČRS. Bere na vědomí, že podle Stanov Českého rybářského svazu nabývá členství teprve po absolvování vstupního školení, přijetí výborem a po zaplacení zápisného a členského příspěvku. Prohlašuje, že není organizován v žádné jiné místní organizaci Českého rybářského svazu nebo Moravského rybářského svazu a že v posledních dvou letech nebyl ze žádné místní organizace ČRS nebo MRS vyloučen.

Dne:………………………………….

…………………………………………………………………

Vlastnoruční podpis ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Záznam místní organizace

Absolvoval vstupní školeni dne:…………………………… Projednán a přijat výborem dne:……………………………………

Zaplaceno zápisné Kč:…………………………………….…… Členský příspěvek Kč:……………………………………………………..

Podpis a razítko organizace:…………………………………….

Souhlas se zpracováním osobních údajů

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno, titul |  |
| Datum narození |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

V souladu s ustanovením § zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění uděluji tímto Českému rybářskému svazu (dále jen ČRS, se sídlem Nad Olšinami 282/31 Praha 10, IČO:00443191 zastoupený Místní organizací ČRS (dále jen MO ČRS) jejíž jsem členem, dobrovolně souhlas se zpracováním osobních údajů v níže uvedeném rozsahu a na účel níže uvedený a to po dobu mého členství v ČRS

**Rozsah poskytnutých údajů**: Jméno, příjmení a titul, adresa trvalého bydliště, datum narození.

**Účel**: - vedení evidence členské základny a věcí související se členstvím v ČRS

- vedení evidence výdeje povolenek

- vedení evidence plnění povinností člena ČRS

- ostatní evidence a statistiky v souladu s platnými Stanovami ČRS

Zároveň souhlasím, aby mé poskytnuté osobní údaje potřebné na dosažení výše zmíněného účelu byly kopírovány, skenovány nebo jinak zaznamenávány v informačním systému vedeným v ČRS a MO ČRS, jejímž jsem členem. Poskytovatel osobních údajů prohlašuje, že poskytnuté údaje jsou pravdivé a v případě jakékoliv změny poskytnutých osobních údajů tuto změnu oznámí MO ČRS.

V ………………………………………………… Dne…………………………

…………………………………………………………….………………

Podpis člena nebo zákonného zástupce

Poučení: udělený souhlas lze kdykoliv odvolat písemným podáním doručeným do sídla příslušné MO ČRS, poskytnutí osobních údajů je dobrovolné a ČRS nemá právní nárok na jejich získávání, poskytovatel má právo na informace, výpis, opravu jeho osobních údajů vedených v informačním systému ČRS a to v sídle příslušné MO ČRS, ochrana osobních údajů poskytovatele se řídí zákonem č. 101/2000 Sb. v platném znění