



ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA

Fyzické osoby

ČESKÝ SVAZ VČELAŘŮ, o. s., základní organizace:

Jméno a příjmení: **Datum narození:**

Bydliště: **Okres:**

PSC: **Dodávací (doručovací) pošta:**

^{*)}Telefon: ^{*)}E-mail:

^{*)}Registrační číslo chovatele:

^{*)}Registrační číslo stanoviště:

^{*)}Včelstva mám umístěna (okres, obec, katastr. území):

.....

Souhlasím v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, s tím, aby mé osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, bydliště, telefonické, elektronické spojení) byly zpracovávány a používány pro potřeby evidence a činnosti ČSV, a to i po ukončení členství. Dále souhlasím, aby mé osobní údaje byly zpracovávány elektronicky i písemně. Zároveň prohlašuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, a o mém právu přístupu ke svým osobním údajům a právu na jejich opravu, a to prostřednictvím příslušného funkcionáře ZO ČSV a pracovníka sekretariátu ÚV ČSV – oddělení členské evidence a expedice. Dále souhlasím s tím, že ZO ČSV, ve které jsem členem, je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do evidence ČSV vedené sekretariátem ÚV ČSV pro účely evidence a zasílání časopisu Včelařství, zpracování žádostí o příspěvek ze svépomocného fondu ČSV, jakož i pro další vnitřní potřebu ČSV (zpracování dotací, statistické údaje, svazová korespondence, archivace apod.). Zároveň prohlašuji, že v souladu se stanovami ČSV umožním vstup funkcionářům svazu na své stanoviště včelstev. Jsem si vědom(a), že okamžikem přijetí za člena(ku) ČSV jsem vázán(a) jeho stanovami a dalšími předpisy, jakož i rozhodnutími jeho orgánů, a zavazuji se jimi řídit.

V dne

.....
Vlastnoruční podpis,
u nezletilých rovněž podpis zákonného zástupce

.....
Razítko základní organizace a podpis zástupců

Za člena přijat dne:

^{*)} Zájemci o členství bez včelstev kolonku proškrtnou, stejně tak nemají-li přidělena příslušná registrační čísla či nemají nebo nechtějí uvést svoje telefonní číslo či elektronickou adresu.