



Jméno:

Příjmení:

Datum narození*:

Trvale bytem:

Město:

PSČ:

Korespondenční adresa:

(pokud se liší od trvalého pobytu)

E-mail:

Telefon:

Já, shora uvedený, podávám tímto na základě ustanovení článku 5. stanov CAFTA přihlášku k přijetí za řádného člena Czech Airgun Field Target Association z.s. a současně prohlašuji, že v plném rozsahu souhlasím se stanovami CAFTA a splňuji podmínky přijetí za řádného člena.

Dále prohlašuji, že mnou vyplněné údaje jsou pravdivé a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím s jejich použitím pro účely evidence členů CAFTA, dokud tento souhlas písemně neodvolám. Zároveň dávám souhlas ve smyslu výše uvedeného zákona a zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, s pořizováním mých audio a video záznamů v rámci dokumentace aktivit CAFTA a dávám souhlas s jejich zveřejněním, zejména k propagaci činnosti CAFTA, dokud tento souhlas písemně neodvolám. Seznámil/a jsem se s právy a povinnostmi člena CAFTA a budu je dodržovat.

V dne
.....
podpis žadatele

*- Zájemci o členství mladší 18-ti let jsou povinni předložit písemný souhlas zákonného zástupce:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Trvale bytem:

Rodné číslo:

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedené nezletilé osoby. Souhlasím bez výhrad s tím, aby se výše uvedená osoba mohla stát členem Czech Airgun Field Target Association z.s.

.....
podpis zákonného zástupce