

Přihláška člena Českého rybářského svazu

Podepsaný/á

(příjmení a jméno, titul)

Narozen dne:

Povolání:

Místo trvalého pobytu:

PSČ :

Telefon:

Prohlašuji, že mi nebylo uloženo kárné opatření vyloučení z ČRS nebo MRS, a nebylo proti mně ani zahájeno kárné řízení podle Stanov ČRS nebo MRS

Dne:

Souhlas člena se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaný poskytuji níže uvedené osobní údaje a souhlasím s jejich zpracováním za účelem zasílání informací o činnosti svazu:

e-mail:

Telefon:

Dne:

.....

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 18 let podpis zákonného zástupce)