

## PŘIHLÁŠKA PRO ČLENY MLADŠÍ 18 LET DO SPOLKU

Šikovné ruce pomoci, z. s.



Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Kontaktní telefon:

Kontaktní e-mail:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontakt na zákonného zástupce:

Tímto jako zájemce o členství ve smyslu stanov spolku *Šikovné ruce pomoci, z. s.* se sídlem na adrese Dlouhoveská 1843/59, Hlučín 748 01 | IČ: 04231236

svobodně a dobrovolně:

- **žádám o přijetí do spolku *Šikovné ruce pomoci, z. s.***
- **prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s platnými stanovami spolku *Šikovné ruce pomoci, z. s.***

Svým podpisem dávám, dle § 9, písm. a) z. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, výslovný souhlas spolku *Šikovné ruce pomoci, z. s.* ke zpracování údajů uvedených v této listině pro účely spolku nebo v případech stanovených zákonem, přičemž spolek může na základě uzavřené smlouvy pověřit třetí osoby vykonávající činnosti související s naplňováním cílů spolku shromažďováním a zpracováváním osobních údajů, a to po celou dobu členství.

Byl(a) jsem poučen(a) o tom, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat, jakož i o dalších mých právech a povinnostech zpracovatele vyplývajících z uvedeného zákona.

Součástí procesu přijetí do spolku *Šikovné ruce pomoci, z. s.* je uhrazení zápisného a členského příspěvku.

Příhlášku, včetně podpisu zákonného zástupce, prosím odešlete poštou na adresu sídla spolku *Šikovné ruce pomoci, z. s.* nebo elektronicky na email **šikovnerucepomoci@seznam.cz**.

V  dne

Podpis zájemce

Podpis zákonného zástupce