

Českomoravská myslivecká jednota z.s.

– Obvodní myslivecký spolek Praha 2

120 00 Praha 2, Třebízského 7

P Ř I H L Á Š K A

Pro rok ………./……….

ke zkoušce z myslivosti **uchazeče**:

Příjmení: …………………………….. Jméno: ……………………. Titul: ..………………

Datum narození: …………..… Místo narození: …………..…………………..……..

Rodné číslo: ………………………………………………………………………….……………

Bydliště: ……………………………………………………………………... PSČ: ..............

Poplatek za zkoušku uhrazen dne: ……….......... v částce: …………………….

Studijní materiály vydány dne: …………………………………………….…………….

Praktická příprava vykonána dne: ……………………………………….……………..

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

**Potvzuji, že jsem byl(a) informován(a) o všech povinnostech, týkajících se přípravného školení a odborné praxe z myslivosti. Převzal(a) jsem studijní literaturu a potřebné náležitosti.**

Podpisem této přihlášky vyjadřuji výslovný souhlas s tím, aby Českomoravská myslivecká jednota, z.s. a její orgány a organizační složky, zejména Českomoravská myslivecká jednota, z.s. – Obvodní myslivecký spolek Praha 2 (ČMMJ z.s. – OMS Praha 2) se sídlem Praha 2, Třebízského 7, shromažďovaly a zpracovávaly osobní údaje týkající se mé osoby obsažené v této přihlášce, a to pro účely své vnitřní evidence, po dobu nezbytně nutnou. Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit ČMMJ z.s. – OMS Praha 2 změnu zpracovávaných osobních údajů. Dále tímto výslovně prohlašuji, že jsem se seznámil se Směrnicí č. 1/2018 „Ochrana a zpracování osobních údajů“ (GDPR) včetně jejích příloh, jež jsou publikovány na webových stránkách ČMMJ z.s. – OMS Praha 2, a těmto materiálům jsem porozuměl.

V: …………………………… dne: …………………………

**…………………………………….**

Podpis