



## Přihláška za člena Českého rybářského svazu

Já, níže podepsaný  
(příjmení a jméno): \_\_\_\_\_

narozený dne: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_

povolání: \_\_\_\_\_

bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

český státní příslušník žádám o přijetí za člena Českého rybářského svazu. Prohlašuji, že se podrobím Stanovám a všem usnesením svazových orgánů a zavazuji se plnit povinnosti dané příslušností k Českému rybářskému svazu.

Beru na vědomí, že podle Stanov ČRS nabývám členství teprve po absolvování vstupního školení, přijetí výborem a po zaplacení zápisného a členského příspěvku.

Prohlašuji, že mi nebylo uloženo kárné opatření vyloučení v žádné jiné místní organizaci Českého rybářského svazu a nebylo proti mně zahájeno kárné řízení podle Stanov ČRS.

Poskytuji a souhlasím / Neposkytuji a nesouhlasím (nehodící se škrtněte)  
se shromažďováním, zpracováváním a uchováváním mých osobních údajů obsažených v tomto formuláři e-mail a telefon pro potřeby ČRS, zejména zaslání informací o činnosti svazu a informací týkajících se mé osoby.

Dne: \_\_\_\_\_  
vlastnoruční podpis

### Záznam místní organizace:

Absolvoval vstupní školení dne: \_\_\_\_\_

Projednán a přijat výborem dne: \_\_\_\_\_

Zaplaceno zápisné Kč: \_\_\_\_\_ Členský příspěvek Kč: \_\_\_\_\_

Vydána členská legitimace číslo: \_\_\_\_\_

Podpis organizace:

## Souhlas člena ČRS se zpracováváním osobních údajů

Já, níže podepsaný  
(příjmení a jméno): \_\_\_\_\_

Poskytuji a souhlasím se shromažďováním, zpracováváním a uchováváním mých osobních údajů obsažených v tomto formuláři pro potřeby ČRS, zejména zaslání informací o činnosti svazu a informací týkajících se mé osoby.

e-mail: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_  
vlastnoruční podpis

## Odvolání souhlasu člena ČRS se zpracováváním osobních údajů

Já, níže podepsaný  
(příjmení a jméno): \_\_\_\_\_

odvolávám souhlas se shromažďováním, zpracováním a uchováváním mých osobních údajů e-mail a telefon ze dne ....., který jsem poskytl pro potřeby ČRS za účelem zaslání informací o činnosti svazu a informací týkajících se mé osoby.

Dne: \_\_\_\_\_  
vlastnoruční podpis