

Přihláška do ČFA, z. s.



Jméno **Příjmení**

Datum narození.....

Adresa trvalého bydliště.....

E-mailová adresa.....

Organizace, adresa.....

Vyplňte v případě zaplacení členského poplatku pro organizace

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil se stanovami ČFA, z. s. a zavazuji se je dodržovat.

Svým podpisem rovněž stvrzuji, že souhlasím se zpracováním těchto svých osobních údajů za účelem evidence členů a možnosti jejich kontaktování ve věcech týkajících se ČFA, z. s.¹.

.....
podpis

Souhlas zákonného zástupce člena mladšího 16 let

Jako zákonný zástupce osoby mladší 16 let, která má zájem stát se členem ČFA, z. s., uděluji svým podpisem souhlas s jejím členstvím v tomto spolku.

Jméno zákonného zástupce.....

.....
podpis zákonného zástupce

¹ v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., Zákon o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).