

ASOCIACE FILMOVÝCH STŘIHAČŮ A STŘIHAČEK o. s.
Členská přihláška

Jméno:	Příjmení:	Titul:
Datum narození:		
Trvalé bydliště:		
Kontaktní adresa:		
Tel:	E-mail:	

Podáním této přihlášky vyjadřuji svůj zájem stát se členem ASOCIACE FILMOVÝCH STŘIHAČŮ A STŘIHAČEK o. s. a aktivně se podílet na jeho činnosti. Potvrzuji, že jsem se podrobně seznámil(a) se stanovami sdružení. Souhlasím se stanovami, zásadami a cíli sdružení a zavazuji se jeho stanovy dodržovat.

Souhlasím s uchováváním, zpracováním a použitím mých výše uvedených osobních dat a údajů pro účely a potřebu ASOCIACE FILMOVÝCH STŘIHAČŮ A STŘIHAČEK o. s. v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V _____ dne _____

Podpis _____