



SOKOL JIHLAVA

SOKOL JIHLAVA



P Ř I H L Á Š K A

Jméno a příjmení.....
Bydliště TRVALÉ..... **rodné číslo**
Datum a místo narození..... **telefon:**.....
Škola – zaměstnání.....**email:**.....
Přihlašuji se do jednoty Sokol Jihlava, oddílu:.....
Datum:.....**Podpis (rodičů u nezletilých)**.....
(vyplnit čitelně – hůlkovým písmem)

*Svým podpisem souhlasím se stanovami ČOS a použitím mých osobních údajů pro účely činnosti spolku.
Souhlasím s pořizováním fotografií mé osoby při aktivitách Sokola Jihlava a jejich případným zveřejněním v rámci propagace organizace.*

ČOS je oprávněna shromažďovat osobní údaje svých členů. Tyto údaje slouží pouze pro vnitřní potřeby organizace.