Přihláška

Příjmení: Jméno:

Titul: datum narození:

rodné číslo: | | | | | | | / | | | | |

ulice, č.:

Obec: PSČ: | | | | | |

e-mail: tel: | | | | | | | | | |

Potvrzuji správnost uvedených údajů a souhlasím se stanovami Orla. Souhlasím s tím, aby jednota Orla zpracovávala a evidovala mé osobní údaje v souladu s nařízením GDPR. V případě, že požaduji vystavit členský průkaz, je nutné přiložit fotografii označenou čitelně jménem a příjmením.

Požaduji vystavit čl. průkaz ano - ne dne V

podpis člena (u členů do 15 let podpis zákonného zástupce)

vyplní jednota: Přijat za členku/člena jednoty

v dne členství: řádné ☐ přidružené ☐

župa: jednota:

podpis statutárního zástupce

razítko jednoty

vyplní ústředí: číslo průkazu | | | | | | vydán dne