

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

za člena CNZ, o.s. (fyzické osoby)

Jméno, příjmení, titul:

.....

Trvalé bydliště:

.....

PSČ:

Datum a místo narození.....

Číslo občanského průkazu:.....

Adresa zaměstnavatele a pozice v zaměstnání, IČ:

.....

.....

Kontaktní telefon: Fax: E-mail:

Oblast mého zájmu:

.....

.....

Faktura za úhradu členství bude vystavena na: (*prosím zakroužkujte*)

a) zaměstnavatele

b) fyzickou osobu (*zájemce*)

Souhlasím, aby údaje o mé osobě, uvedené v přihlášce za člena CNZ, o.s., byly v souladu s ustanovením § 5, odst. 2, písm. b, zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, registrovány v databázi CNZ, o.s. a na výše uvedený kontakt byly zasílány aktuální informace o aktivitách CNZ, o.s..

Svým podpisem zároveň potvrzuji svůj souhlas s Etickým kodexem CNZ, o.s..

Datum:

.....
Podpis fyzické osoby
(zájemce)

Závaznou přihlášku zašlete na adresu:



CNZ, o. s.

CNZ, o. s. občanské sdružení dle zákona č. 83/1990 Sb., o sdružování občanů, ve znění pozdějších předpisů, IČO. 22681221, kontaktní adresa: Na Valentince 151 34 00 Praha 5
Bankovní spojení: 2200049975 / 2010 - Fio, družstevní záložna

Praha 5, Na Valentince 15, PSČ: 151 34 e-mail: tajemnik@cnz.cz