

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

za člena CNZ, o.s. (právnícké osoby)

Název právnické osoby:

Sídlo:

.....

PSČ:

IČ: DIČ:

Zástupce právnické osoby

Jméno, příjmení, titul:

Datum a místo narození:

Číslo občanského průkazu/pasu:.....

Pozice v zaměstnání:

Kontaktní telefon : Fax:

E-mail:

Oblast našeho zájmu:

.....

.....

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., aby bylo jméno naší společnosti uvedeno v seznamu členů právnických osob na portálu www.cnz.cz 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 statutárního zástupce
právnícké osoby a razítko

Závaznou přihlášku zašlete na adresu:

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