

## PŘIHLÁŠKA A EVIDENČNÍ KARTA ČLENA

<b>Evidenční číslo</b>	_____	
<b>Členství</b>	Řádné-hasič	Mladý hasič *
<b>Jméno, Příjmení</b>	_____	
<b>Rodné číslo</b>	_____	
<b>Bydliště</b>	_____	
<b>Telefon</b>	_____	
<b>Email</b>	_____	

Dávám souhlas ke zpracování svých osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, 12107 Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým a plnění smlouvy uzavřené SH ČMS s jinými subjekty (dotace, pojištění). Souhlas vydávám na dobu svého členství v SH ČMS.

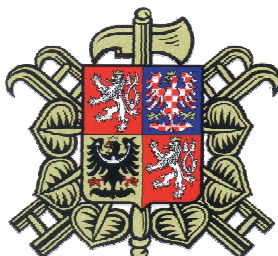
Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti, které vyplývají z členství v této organizaci, budu řádně plnit.

\*) Potvrzuji, že můj syn/dcera se může pravidelně zúčastňovat cvičení a přípravy na soutěže mladých hasičů/dorostu a ostatních akcí s tím spojených.

Pokud je dítě nějak zdravotně omezeno, prosíme zákonného zástupce, aby níže všechny omezení uvedl. Popřípadě napsal, že dítě může vykonávat činnosti v kolektivu mladých hasičů bez omezení.

---

**Přijat za člena dne**  
(razítka a podpis starosty SDH)



---

**Podpis člena/zákonného zástupce**