**ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z. s.**

Jungmannova 25, 115 25 Praha 1

# **PŘIHLÁŠKA NA okresní kolo ZST**

|  |  |
| --- | --- |
| Pořadatel: | **Českomoravská myslivecká jednota, z.s.,** **okresní myslivecký spolek Trutnov** |
| Místo konání: | Aula ČLA Trutnov | Datum: | 20. 5. 2023 |
| Jméno dítěte: |  |
| Kategorie: | . |
| Kroužek, škola, MS: |  |
| Číslo telefonu: |  |  e-mail |  |

V souvislosti s patřičnou legislativou GDPR souhlasím se zpracováním a se zveřejněním v přihlášce uvedených údajů na webových stránkách ČMMJ.

**Souhlasím ANO NE** *(požadované zakroužkujte)*

Beru na vědomí, že mám právo vzít souhlas kdykoli zpět. Pořadatel si vyhrazuje právo nepřijmout přihlášku bez uděleného souhlasu, neboť přihláška nemůže být bez těchto údajů zpracována.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V  |  | dne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastnoruční podpis zákonného zástupce |  |
| Přihláška došla dne:  |  |