



# Přihláška do Asociace pro terapii divočinou a dobrodružstvím v České republice, z.s.

Spisová značka: L 15794 vedená u Krajského soudu v Ostravě  
IČO: 05947413

Jméno:	Příjmení:	Titul:
<b>Bydliště</b>		
Ulice, č.p.:	Město:	PSČ :
<b>Kontakty</b>		
Mobil/Telefon :	E-mail :	
Zdůvodnění motivace ke členství:		
<p>Ve smyslu <b>Čl. 5.</b> „Členství ve spolku“ Stanov zapsaného spolku, žádám o přijetí za člena spolku. Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami spolku, respektuji je a zavazuji se je dodržovat.</p> <p>Žadatel svým podpisem souhlasí se správou, zpracováním a uchováváním svých osobních údajů pro vnitřní potřeby spolku. Tyto činnosti budou prováděny v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění. Tento souhlas je poskytnut na dobu, kdy žádá o přijetí do spolku a na dobu členství ve spolku. Žadatel potvrzuje, že všechny údaje jsou pravdivé a přesné.</p>		
Datum podání žádosti:	Podpis žadatele:	
Schváleno výborem spolku dne:	Podpis předsedy spolku:	