

Jméno

Příjmení

Adresa a PSČ

Emailová adresa

Mobilní telefon

Mám zájem o členství

Individuální (1 dosp + děti)

Rodinné (2 dosp + děti)

Tímto se přihlašuji ke členství ve Spolku Bezoví a vyjadřuji souhlas s cíli a základními pilíři Spolku. Jsem si vědom(a) svých práv a povinností z členství vyplývajících.

Souhlasím s užíváním osobních údajů pro potřeby Spolku Bezoví ve smyslu zákona o ochraně osobních údajů a vnitřních předpisů Spolku.

Za spolek převzal(a), dne

Podpis člena/členky