



PŘIHLÁŠKA DO KURZU pro uchazeče o vykonání ZKOUŠKY Z MYSLIVOSTI

Jméno a příjmení, titul:.....

Rodné číslo:.....

Datum narození, místo, okres:.....

Bydliště:.....

.....PSČ

ČÍSLO TELEFONU:.....e-mail:.....

Název honitby kde uchazeč vykonává praxi:

Souhlasím s tím, aby pořadatel zpracovával a uchovával po dobu nezbytně nutnou uvedené osobní údaje pouze za účelem povinné evidence k tomuto kurzu a zkouškám. Souhlas je udělován v souladu s platnou legislativou ČR a směrnici GDPR, je dobrovolný a je možno ho kdykoliv písemně odvolat.

Datum : Podpis :