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

 Jungmannova 25, 115 25 Praha 1

# ****Přihláška ke střeleckým závodům****

|  |  |
| --- | --- |
| Název soutěže :  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Místo konání: |  |
| Termín konání :  |  |
|  |  |
| Jméno a příjmení |  |
|  |  |
| Číslo zbrojního průkazu : |  |
|  |  |
| Členství v ČMMJ : | ANO - NE (požadované zakroužkujte)  |
| Členství u OMS :  |  |
|  |  |
| Číslo telefonu: |  |
| E-mail :  |  |

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

**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  |  |