ŽÁDOST O OBJEDNÁNÍ POVOLENKY, PRODLOUŽENÍ ČLENSTVÍ V MO NA ROK 2024

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

BYDLIŠTĚ

KORESPONDEČNÍ ADRESA

DATUM NAROZENÍ: TELEFON:

EMAIL:

ČÍSLO RYBÁŘSKÉHO LÍSTKU: PLATNOST RYBÁŘ. LÍSTKU:

platnost RL na neurčito - proškrtnout

ČÍSLO PRŮKAZU ZTP/P: PLATNOST PRŮKAZU ZTP/P:

ČÍSLO PRŮKAZU STUDENTA: PLATNOST PRŮKAZU STUD:

	ANO	NE
Členská známka		
Brigádní činnost		
Mimořádný příspěvek		
Příspěvěk FRR Ostrava		
Povolenka územní VÚS OSTRAVA **MP**		
Povolenka územní VÚS OSTRAVA **P**		
Povolenka celosvazová **MP**		
Povolenka celosvazová **P**		
Povolenka celorepubliková **MP**		
Povolenka celorepubliková **P**		
Povolenka MRS **MP**		
Povolenka MRS **P**		

Jiné: _____

Ve Velké Bystřici dne: _____ podpis: _____

Výše podpsaný poskytuje své osobní údaje a soushlasí s jejich zpracováním za účelem potřeb ČRS a zasíláním informací o činnosti svazu. Dále prohlašuje, že se seznámil se zásadami GDPR, které jsou v nalezení na https://mocrsvelkabystrice.estranky.cz/ nebo v RIS (rybářský informační systém)