



LAZARIÁNSKÁ POMOC

PŘIHLÁŠKA - Kadet LP

V souladu s ustanovením § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění uděluji tímto subjektu LAZARIÁNSKÁ POMOC, RECEPTORIE, Riegrova 1, 583 01 Chotěboř, IČ: 22716599, č. reg. MV ČR: MV-84845-2/VS-2012 dobrovolně souhlas se zpracováním osobních údajů v níže uvedeném rozsahu.

Datum jméno příjmení podpis

Jméno

Příjmení

Adresa bydliště

Rodné číslo

. /

Číslo zdravotní pojišťovny

Zkušenosti a dovednosti

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil se stanovami LP a zavazuji se je respektovat a řídit se jimi

Datum

Podpis

Kontakt na zákonného zástupce
jméno, adresa, telefon, mail

Souhlas
zákonného zástupce

Datum

Podpis

Souhlas
Zemského velitele

Datum

Podpis

