**P Ř I H L Á Š K A**

do Spolku rodičů a přátel Montessori při Základní škole Nový Jičín, Tyršova 1, z.s.

se sídlem Tyršova 144/1, 741 01 Nový Jičín

reg. Krajským soudem v Ostravě dne 4.8.2016 pod č. j. L 15262-RD3/KSOS

IČ : 052 88 061

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení |  |
| Jméno |  |
| Titul\*  |  |
| Datum narození\* |  |
| Trvalé bydliště (ulice, číslo, PSČ, město) |  |
| Korespondenční adresa(je-li odlišná od trv.bydliště) |  |
| Telefon\* |  |
| E-mail |  |

\* nepovinné údaje

*Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými Stanovami Spolku rodičů a přátel Montessori při Základní škole Nový Jičín, Tyršova 1, z.s. (dále jen „Spolek“), jehož členem se chci stát. Jsem připraven/a respektovat výrok schůze výboru Spolku, který rozhoduje o členství. Stvrzuji, že v případě vzniku mého členství budu plnit veškerá práva a povinnosti člena Spolku, budu se aktivně podílet na spolupráci a naplňování cílů Spolku a budu se řídit stanovami a vnitřními předpisy Spolku, se kterými jsem se seznámil/a, stejně tak, jako rozhodnutími orgánů Spolku.*

*Tímto souhlasím se správou, zpracováním a uchováváním mých osobních údajů pro vnitřní potřeby Spolku. Tyto činnosti budou prováděny v souladu s NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Tento souhlas poskytují na dobu mého členství ve Spolku.*

*Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.*

V ……………………………….. dne ……………. Podpis……………………..