

Příhláška za člena MAS Bobrava, z. s.	
Jméno a příjmení/Název subjektu	
Právní forma	
Předmět převažující činnosti	
IČ/ DIČ	
Statutární zástupce	
Zástupce pro jednání v MAS	
Datum narození zástupce	
Adresa/Sídlo	
Telefon	
E-mail	
Zařazení do zájmové skupiny <i>(prosím vyberte jednu z možností)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Volnočas, rodina, sport <input type="radio"/> Vzdělávání <input type="radio"/> Místní samospráva <input type="radio"/> Podnikatelé <input type="radio"/> Aktivní veřejnost

Podpisem přihlášky vyjadřuji souhlas se Stanovami MAS Bobrava, z. s.

Datum	
Podpis/ podpis statutárního zástupce, příp. razítko	
Podpis zástupce pro jednání v MAS	

Vyplněnou přihlášku zašlete na adresu:

Kancelář MAS Bobrava, Nebovidy 250, 664 48 Nebovidy.

Případné dotazy rádi zodpovíme telefonicky na čísle **608 961 022**, e-mailem na adrese **hruby@masbobrava.cz** nebo osobně **v kanceláři MAS**.

Svým podpisem výše podepsaní souhlasí se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři MAS Bobrava, z. s., se sídlem Vnitřní 49/18, 664 48 Moravany, (příp. jeho zaměstnanci) pro účel: Databáze členů MAS Bobrava, z. s. Tento souhlas uděluji pro všechny údaje obsažené v tomto formuláři, a to na dobu neurčitou. Zároveň jsem si vědom/a svých práv podle § 12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Se všemi vyplněnými částmi tohoto formuláře jsem byl/a seznámen/a, všechny údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně.