**Přihláška a evidenční karta člena SH ČMS**

 Člen SH ČMS - SDH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Evidenční číslo

 Členství: hasič\* mladý hasič\*

 Jméno, příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlašuji, že jsem se seznámil se Stanovami SH ČMS a že povinnosti vyplývající z členství v této organizaci budu řádně plnit.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 přijat za člena dne podpis člena nebo (razítko a podpis starosty sboru) zákonného zástupce

\* vhodné zakroužkujte

1. Já, člen SH ČMS, uděluji tímto souhlas Spolku Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska, se sídlem Římská 2135/45, Vinohrady, 120 00 Praha, IČ: 00442739, zapsanému ve spolkovém rejstříku vedeném u městského soudu v Praze, spisová značka: L 2096 (dále jen „Správce“), aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“), zpracovával a zveřejňoval tyto osobní údaje:

- jméno a příjmení - rodné číslo

- datum narození - bydliště

- e-mail - telefonní číslo

- fotografie