



# ŽÁDOST O REGISTRACI

základní organizace Českého svazu ochránců přírody (na základě § 13, odst. 2 Stanov ČSOP)

## 1. USTAVUJÍCÍ SCHŮZE

Ustavující schůze zájemců o založení základní organizace ČSOP se sešla:

dne: ..... v (místo): ..... za účasti (počet): ..... osob.

Zúčastnění zakládají základní organizaci ČSOP pod názvem: **Český svaz ochránců přírody** .....

kteřá bude sídlit na adrese: ..... PSČ: .....

obecní úřad: ..... okres: ..... kraj: .....

## 2. ČINOVNÍCI - Ustavující schůze zvolila tyto členy svého přípravného výboru (1 osoba nesmí vykonávat více jak 1 z následujících funkcí !)

<b>předsedu</b>	<i>jméno, tituly:</i>	<i>datum narození:</i>
	<i>adresa:</i>	<i>PSČ:</i>
<i>telefon:</i>	<i>e-mail:</i>	<i>podpis<sup>*)</sup>: .....</i>
<b>hospodáře</b>	<i>jméno, tituly:</i>	<i>datum narození:</i>
	<i>adresa:</i>	<i>PSČ:</i>
<i>telefon:</i>	<i>e-mail:</i>	<i>podpis<sup>*)</sup>: .....</i>
<b>člena výboru</b>	<i>jméno, tituly:</i>	<i>datum narození:</i>
	<i>adresa:</i>	<i>PSČ:</i>
<i>telefon:</i>	<i>e-mail:</i>	<i>podpis<sup>*)</sup>: .....</i>
<b>revizora</b>	<i>jméno, tituly:</i>	<i>datum narození:</i>
	<i>adresa:</i>	<i>PSČ:</i>
<i>telefon:</i>	<i>e-mail:</i>	<i>podpis<sup>*)</sup>: .....</i>

\*) Svým podpisem vyjadřuji až do odvolání souhlas s tím, že ČSOP zařadí do své evidence a bude používat údaje telefon, fax, e-mail k uplatňování práv a povinností vyplývajících z mého členství podle Stanov ČSOP a k umožnění komunikace mezi členy ČSOP při realizaci programů ČSOP.

**3. ODVODY Z ČLENSKÝCH PŘÍSPĚVKŮ – CELKEM** ..... Kč, byla zaslány na účet ÚVR ČSOP číslo 34535011/0100 s variabilním symbolem platby ..... dne: .....

## 4. PŘEDPOKLÁDANÉ OBORY ČINNOSTI (ZAŠKRTNĚTE)

a) praktická ochrana přírody b) práce s dětmi a mládeží c) ekologická výchova d) účast ve správních řízeních  
e) jiné – vypište: .....

## 5. PŮSOBNOST ZO PRO POŽADOVÁNÍ INFORMACÍ A ÚČAST VE SPRÁVNÍCH ŘÍZENÍCH

Žádáme / nežádáme \*) o působnost jinou, než je **správní území obce, na kterém má naše ZO sídlo.** \*\*)

\*) nehodící se škrtněte

\*\*) Žádost o jinou působnost spolu se zdůvodněním přiložte na zvláštním listě.

## 6. KONTAKTNÍ ÚDAJE ZO (budou zveřejněny)

Písemné informace pro ZO zasílejte na **výše uvedenou adresu** předsedy\*) hospodáře\*) člena výboru\*) revizora\*)  
**nebo na zde uvedenou poštovní adresu:**

Pro rychlý kontakt na nás využijte **telefon:** ..... **fax:** ..... **e-mail:** .....

\*) nehodící se škrtněte

Tento formulář, z obou stran vyplněný, prosíme zaslat na adresu:

**Kancelář ÚVR ČSOP, Michelská 5, PRAHA 4, 140 00**

V případě jakýchkoliv nejasností nás rovněž můžete kontaktovat na tel.: 222 516 115, 222 516 494 nebo e-mail: [registrace@csop.cz](mailto:registrace@csop.cz).

