

# PŘIHLÁŠKA

## k rodinnému členství při ÚVR ČSOP



(dle § 4 odstavce 3b  
a 4b Stanov ČSOP)

**My, členové rodiny, ve složení:**

jméno	adresa	datum narození	podpis *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**jsme se dne ..... rozhodli státi se individuálními rodinnými členy ČSOP.**

**Členský příspěvek ve výši 500 Kč pro rok ..... jsme zaplatili dne .....**  
Příspěvek zaplatte složenkou nebo bankovním převodem na účet 34535011/0100.  
Jako specifický symbol uveďte 999, jako variabilní symbol své datum narození.

**V oblasti ochrany přírody a životního prostředí nás nejvíce zajímá: .....**  
.....  
.....

Veškerou korespondenci, časopis  
ČSOP Krása našeho domova  
a další informace prosíme  
zasílat na tuto  
**kontaktní  
adresu:**

jméno:   
ulice:   
obec:   
PSČ:

Vyplněný formulář  
zašlete, prosím, na adresu:

Elektronickou poštu můžete zasílat na **e-mail:**

**ČSOP, Michelská 5, 140 00 Praha 4**

nebo podepsané a oskenované na e-mail:

**registrace@csop.cz**

\*Svým podpisem vyjadřuji až do odvolání souhlas s tím, že ČSOP zařadí do své evidence a bude používat uvedené osobní údaje k uplatňování práv a povinností vyplývajících z mého členství podle Stanov ČSOP a k umožnění komunikace mezi členy ČSOP při realizaci programů ČSOP. U dětí do 15 let prosíme též podpis zákonného zástupce.