



# PŘIHLÁŠKA

**za člena ČESKOMORAVSKÉ KOMORY LEŠENÁŘŮ, z.s.**

Druh členství (zaškrtnout):       řádný:       přidružený:

Název firmy:

Fyzická osoba – jméno a příjmení:

Statutární zástupce:

Sídlo (ulice, č.p.):

Město a Země:

PSČ:

Firma - IČO /DIČ:

Fyzická osoba - datum narození:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Pokud se liší kontaktní údaje od statutárních údajů výše uvedených, prosíme doplnit do přílohy nebo emailu.

Žádám o přijetí do ČESKOMORAVSKÉ KOMORY LEŠENÁŘŮ, z.s. V případě přijetí se zavazuji dodržovat stanovy Spolku. Současně podpisem přihlášky stvrzuji seznámení s Informačním oznámením o zpracování osobních údajů uvedeném na [www.komoralesenaru.cz](http://www.komoralesenaru.cz).

V:

Dne:

Podpis a razítko:

Po vyplnění zašlete e-mailem na adresu: [cmkomoralesenaru@gmail.com](mailto:cmkomoralesenaru@gmail.com)

kontaktní osoby: Ing. Karel Škréta, předseda představenstva +420 775 955 373

Ing. Ivan Kunst, CSc., člen představenstva, vedení členské základny +420 737 218 510