

Přihláška

do spolku Asociace nezávislých divadel ČR, z.s.

Příjmení	
Jméno	
Organizace / OSVČ	
Datum narození / IČO	
Trvalé bydliště / sídlo (ulice, číslo, PSČ, město)	
Korespondenční adresa (je-li odlišná od trv.bydliště / sídla)	
Telefon	
E-mail	

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s planými Stanovami Asociace nezávislých divadel ČR, z. s. (dále jen „Spolek“), jehož členem se chci stát. Jsem připraven/a respektovat výrok schůze Rady Spolku, která rozhoduje o členství. Stvrzuji, že v případě vzniku mého členství budu plnit veškerá práva a povinnosti člena Spolku, budu se aktivně podílet na spolupráci a naplňování cílů Spolku a budu se řídit stanovami a vnitřními předpisy Spolku, se kterými jsem se seznámil/a, stejně tak, jako rozhodnutími orgánů Spolku.

Tímto souhlasím se správou, zpracováním a uchováváním mých osobních údajů pro vnitřní potřeby Spolku. Tyto činnosti budou prováděny v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Tento souhlas poskytuji na dobu mého členství ve Spolku.

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.

V dne

Podpis.....