



Přihláška do Strany Práv Občanů ZEMANOVCI

Příjmení*:		Jméno:		Datum narození:	
Národnost:		Titul před jménem:		Titul za jménem:	
Ulice:		č.p.:		PSČ:	
Město, obec:		Kraj:			
Jsem členem těchto organizací a iniciativ:					

Nepovinné osobní údaje

E-mail:		Mobil:		Tel.:	
Způsob zasílání centrálních informací**	Email	Pošta	SMS	Nezasílat	
Vzdělání:	Základní	Úplné střední s maturitou	Vysokoškolské		
	Střední odborné, vyučen	Nižší vysokoškolské	Jiné		
Profese:	Průmysl	Obchod	Zdravotnictví		
	Energetika	Služby	Veřejná správa		
	Zemědělství	Školství	Justice		
	Stavebnictví	Věda, výzkum	Bankovnictví		
	Doprava a telekomunikace	Kultura, média	Životní prostředí		
Zařazení:	Státní zaměstnanec	Manažer	Svobodná povolání		
	Zaměst. podniku se státní úč.	Živnostník (OSVČ)	Student		
	Zaměst. ve veřejném sektoru	Soukromý zemědělec	Důchodce		
	Člen-zaměstnanec družstva	Podnikatel	V domácnosti		
	Zaměstnanec soukr. firmy	Společník firmy	Nezaměstnaný		

Souhlas se zpracováním osobních údajů (včetně tzv. citlivých údajů) podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů: Svým podpisem stvrzuji, že mé osobní údaje uvedené v členské přihlášce do Strany Práv Občanů ZEMANOVCI jsou pravdivé a správné. Zároveň tímto dávám dle § 9, písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, výslovný souhlas správci a zpracovateli osobních údajů (SPOZ) ke zpracování mých osobních údajů uvedených zde v členské přihlášce, a to výhradně pro vnitrostranické účely. Současně se zavazuji jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů bez zbytečného odkladu nahlásit místní organizaci SPOZ, kde jsem evidován. Byl(a) jsem poučen(a), že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat, jakož i o dalších svých právech (přístup k osobním údajům vedeným o mé osobě, právo na jejich opravu či odstranění závadného stavu) a povinnostech zpracovatele (SPOZ) vyplývajících z uvedeného zákona.

V _____ dne _____ Podpis: _____

Vyplňuje KV SPO (název Krajské organizace):

Pořadové číslo přihlášky:	Rok	MO, název číslo	Členský průkaz SPOZ číslo:	Členský průkaz SPOZ předán dne:	Podpis předsedy KV:

*Zájemce o členství vyplňuje bílá pole na přihlášce. **Příslušné pole zaškrtněte křížkem