

PŘIHLÁŠKA DO ANTICKÉ SPOLEČNOSTI

JMÉNO (celé jméno, tituly) _____

DATUM NAROZENÍ _____

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ _____

TELEFON _____ E-MAIL _____

OBLASTI ZÁJMU A ZAMĚŘENÍ:

ČÍSLO PŘIHLÁŠKY _____

1. _____

6. _____

2. _____

7. _____

3. _____

8. _____

4. _____

9. _____

5. _____

10. _____

SOUHLASÍM S UVEDENÍM JMÉNA, TITULŮ A OBLASTÍ ZÁJMU A ZAMĚŘENÍ NA WEB ANTICKÉ SPOLEČNOSTI.

(ANO/ NE)

SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ PRO POTŘEBY ANTICKÉ SPOLEČNOSTI A S DODRŽOVÁNÍM JEJÍCH STANOV.

(ANO/ NE)

ZMĚNY V OSOBNÍCH ÚDAJÍCH (jméno, tituly, adresa, e-mail, telefon, ...):

_____:

_____:

_____:

_____:

_____:

DATUM

PODPIS
