



**OKRESNÍ  
MYSLIVECKÝ  
SPOLEK**

Zlín

## **Českomoravská myslivecká jednota**

**Okresní myslivecký spolek Zlín**

Fryštácká 495, 763 14 Zlín-Kostelec  
tel. 725 511 101, email: zlin@cmmj.cz

### **Přihláška**

**přípravné školení ke zkoušce z myslivosti**

(vyplňte čitelně všechny údaje)

**PŘÍJMENÍ A JMÉNO, TITUL:**

-----

**DEN, MĚSÍC, ROK NAROZENÍ:**

**RODNÉ ČÍSLO:**

-----

**MÍSTO NAROZENÍ:**

**OKRES:**

-----

**ZAMĚSTNÁNÍ:**

-----

**TRVALÉ BYDLIŠTĚ:  
(VČETNĚ PSČ)**

-----

**TELEFON:**

-----

**E-MAIL:**

-----

Podle směrnice pro zkoušky z myslivosti se přihlašuji jako uchazeč o první lovecký lístek do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti a zavazuji se hradit náklady spojené s provedením zkoušky a přípravným školením. Uděluji tímto souhlas Českomoravské myslivecké jednotě, z.s., Okresnímu mysliveckému spolku ve Zlíně se sídlem Fryštácká 495, 763 14 Zlín-Kostelec, aby ve smyslu příslušných právních předpisů zpracovávala výše uvedené osobní údaje. Tyto údaje jsou zpracovávány za účelem zjednodušení kontaktování adepta po dobu trvání mysliveckého kurzu a budou použity pro vnitřní potřebu ČMMJ OMS Zlín. Beru na vědomí, že mám právo vzít souhlas kdykoli zpět.

-----  
**Datum a vlastnoruční podpis**