**Přihláška – žádost o přijetí**

**za člena spolku Klubu přátel při ZŠ s RVJ a MŠ Litvínov, z.s.**

se sídlem Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov

IČ 287 67 105

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce |  | | |
| Datum narození |  | | |
| Trvalé bydliště |  | | |
| Telefon |  | E-mail |  |

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými Stanovami Klubu přátel při ZŠ s RVJ a MŠ Litvínov, z.s. (dále jen „Spolek“), jehož členem se chci stát.

Jsem zákonným zástupcem žáka/ů, dětí/dítěte (MŠ) Základní školy s rozšířenou výukou jazyků a

Mateřské školy Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most – výš příspěvku **200,- Kč**

* + .……………………………………..., nar…………………………..., třída …………..,
  + .………………………………………, nar…………………………..., třída …………..,
  + .………………………………………, nar…………………………..., třída …………..,

 Jsem pracovníkem školy – výše příspěvku 0,- Kč

 Jsem podnikající fyzická osoba – výše příspěvku 1000,- Kč

 Jsem právnická osoba – výš příspěvku 2000,- Kč

 Ostatní – výše příspěvku 200,- Kč

Prohlašuji, že souhlasím s uhrazením vstupního členského příspěvku ve výši …………. Kč a dále členského příspěvku ve výši ………… Kč/za každý následující rok a to:

 prostřednictvím bankovního převodu na účet Spolku - 43-4248950227/0100

(v poznámce převodu uvést celé jméno, v případě zák. zástupců celé jméno dítěte a třídu pro daný školní rok)

 v hotovosti prostřednictvím třídního učitele žáka a to proti podpisu.

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 poskytují na dobu mého členství ve Spolku.

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.

V ……………………………….. dne …………………. Podpis………………………………..

**Přihláška – žádost o přijetí**

**za člena spolku Klubu přátel při ZŠ s RVJ a MŠ Litvínov, z.s.**

se sídlem Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov

IČ 287 67 105

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce |  | | |
| Datum narození |  | | |
| Trvalé bydliště |  | | |
| Telefon |  | E-mail |  |

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými Stanovami Klubu přátel při ZŠ s RVJ a MŠ Litvínov, z.s. (dále jen „Spolek“), jehož členem se chci stát.

Jsem zákonným zástupcem žáka/ů, dětí/dítěte (MŠ) Základní školy s rozšířenou výukou jazyků a

Mateřské školy Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most – výš příspěvku **200,- Kč**

* + .……………………………………..., nar…………………………..., třída …………..,
  + .………………………………………, nar…………………………..., třída …………..,
  + .………………………………………, nar…………………………..., třída …………..,

 Jsem pracovníkem školy – výše příspěvku 0,- Kč

 Jsem podnikající fyzická osoba – výše příspěvku 1000,- Kč

 Jsem právnická osoba – výš příspěvku 2000,- Kč

 Ostatní – výše příspěvku 200,- Kč

Prohlašuji, že souhlasím s uhrazením vstupního členského příspěvku ve výši …………. Kč a dále členského příspěvku ve výši ………… Kč/za každý následující rok a to:

 prostřednictvím bankovního převodu na účet Spolku - 43-4248950227/0100

(v poznámce převodu uvést celé jméno, v případě zák. zástupců celé jméno dítěte a třídu pro daný školní rok)

 v hotovosti prostřednictvím třídního učitele žáka a to proti podpisu.

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 poskytují na dobu mého členství ve Spolku.

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.

V ………………………………….dne…………………………. Podpis ……………………………………