|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **International Police Association, sekce Česká republika z.s.**  **Elišky Přemyslovny 1259, 15600 Praha 5,** [**www.ipacz.cz**](http://www.ipacz.cz)**, e-mail: ipacz@seznam.cz** | | | | | | |
| ipa-logo | | | |  | | --- | | Foto\*  3,5 x 4,5 | | | | |
| **ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA** | | | | | | |
| Poznámka GS | | | Vyplňuje generální sekretář IPA sekce ČR z.s. | | | |
| Datum přijetí | |  | |
| Číslo průkazu | |  | |
| Číslo územní skupiny | |  | |
| Podpis GS | |  | |
| Titul: | Jméno: | Příjmení: | | | | |
| Bytem: | | Ul.: Č.p: | | | | PSČ: |
| Datum narození: Místo narození: | | | | | | |
| Bezpečnostní sbor a datum přijetí: | | | | | | |
| Název a adresa pracoviště: | | | | | | |
| OEČ (číslo služ. průkazu): | | | | | | |
| Telefon: | | E-mail: | | | | |
| Datum a způsob ukončení služeb./pracov.poměru: | |  | | | | |
| Znalost jazyka/aktivní, pasivní\*: | | | | | | |
| Zájmová činnost\*: | | | | | | |
| Souhlasím s obsahem stanov asociace a zavazuji se tyto dodržovat. Pokud budu přijat, budu podporovat práci asociace plněním podmínek členství. Dále souhlasím, aby má osobní data byla použita v interní evidenci IPA sekce ČR z.s. a bylo s nimi nakládáno dle platné právní úpravy (nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 a z.č. 110/2019 Sb.).  Datum: Podpis: | | | | | | |
| Data ověřena dle (OP,Rozkaz,Pr.sml.): | | | | | | |
| Ověřil: | | Podpis: | | | | |
| Přijetí schváleno předsednictvem ÚS dne: | | | | | | |
| Jméno, příjmení, ved.ÚS: | | | | | | |
| Datum: | | | | Podpis vedoucího územní skupiny | | |

\*Nepovinné, Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem**. Po vyplnění jen pro vnitřní potřebu**