|  |
| --- |
| **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**