**Přihláška člen hnutí Zdraví Sport Prosperita**

**Jméno příjmení, titul** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum narození** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště**

Ulice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Korespondenční adresa**

Ulice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktní údaje**

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlašuji, že souhlasím s platnými stanovami hnutí Zdraví Sport Prosperita** *(viz web hnutí)*

**Prohlašuji, že jsem plně způsobilý(á) k právním úkonům.**

**Hlásím se do Místní organizace** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **v kraji** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V případě neexistence Místní organizace v místě mého trvalého bydliště se hlásím k členství v hnutí Zdraví Sport Prosperita se sídlem v Ústí nad Labem, Na Vyhlídce 11, PSČ 400 11.**

**V** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dne** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpisem přihlášky dávám souhlas se zpracováním osobních údajů dle pravidel HDPR.**