

## Přihláška ke členství v Asociaci sociálního zemědělství, z.s.

Jméno a příjmení / přesný název subjektu: \_\_\_\_\_

Datum narození / IČO: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení statutárního zástupce (v případě právnických osob): \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště / sídlo včetně PSČ: \_\_\_\_\_

Korespondenční adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště / sídla): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Identifikace zmocněnce (zmocněnec je osoba pověřená zastupováním právnické osoby na jednáních Asociace)

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště včetně PSČ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Mám zájem o členství v Asociaci sociálního zemědělství jako:**

- |                                               |                                                        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> producent/ zemědělec | <input type="checkbox"/> spotřebitel                   |
| <input type="checkbox"/> zpracovatel          | <input type="checkbox"/> NNO, poskytovatel soc. služeb |
| <input type="checkbox"/> poradce              | <input type="checkbox"/> výzkumník / odborník          |
| <input type="checkbox"/> škola                | <input type="checkbox"/> zástupce veřejného sektoru    |

Charakteristika činnosti fyzické / právnické osoby: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a stanovami a cíli Asociace sociálního zemědělství, z.s. a přihlašuji výše uvedenou fyzickou / právnickou osobu za člena s právy a povinnostmi uvedenými ve stanovách.

Tímto souhlasím se správou, zpracováním a uchováváním osobních údajů uvedených v přihlášce v souladu s nařízením 2016/679, obecným nařízením EU o ochraně osobních údajů (GDPR). Uvedené osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení seznamu členů a pro vnitřní potřeby Asociace. Tento souhlas poskytuji na dobu mého členství v Asociaci.

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Podpis statutárního zástupce organizace \_\_\_\_\_

Podpis zmocněnce \_\_\_\_\_

*Poznámka:*

*Vyplněnou a podepsanou přihlášku člena doručte písemně na adresu Asociace sociálního zemědělství. O přihlášce rozhodne předseda nebo jím pověřená osoba do 30 dnů od okamžiku doručení přihlášky po schválení Radou Asociace.*