

**Přihláška za člena spolku  
Asociace théravádových buddhistů, z. s.  
IČO: 05300789**

<b>Fyzická osoba</b>			
Jméno, příjmení, titul:			
Datum narození:			
Adresa trvalého pobytu:			
Adresa místa pobytu: <i>(liší-li se od trvalého pobytu)</i>			
Telefon:		E-mail:	

<b>Právnícká osoba</b>			
Název:			
IČO:			
Sídlo:			
Adresa pro doručování: <i>(liší-li se od sídla)</i>			
Telefon:		E-mail:	
Kontaktní osoba:			

Žádám o přijetí za člena spolku Asociace théravádových buddhistů, z. s. Zavazuji se naplňovat účel spolku a jednat v souladu s jeho stanovami. Jsem starší 18 let a prohlašuji, že se hlásím k náboženské společnosti Théravádový buddhismus.

Jako osoba oprávněná jednat za právnickou osobu prohlašuji, že všichni členové právnické osoby a členové jejich řídicích orgánů splňují výše uvedené podmínky.

**SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM\*** s tím, aby Asociace théravádových buddhistů, z. s., zpracovávala mé osobní údaje pro účely spolku, a to v rozsahu v rozsahu: jméno, příjmení, titul, datum narození, adresa trvalého pobytu, případně místa pobytu, telefon a e-mail.

Datum:		Místo:	
Podpis:			

\* Nehodící se škrtněte

Přijat za člena spolku na základě rozhodnutí správní rady dne:	
Na základě rozhodnutí správní rady žádost o členství odmítnuta dne:	
Podpis tajemníka správní rady:	