



## Svaz chovatelů ovcí a koz, z. s. Žádost o členství

Titul před jménem	
Jméno	
Příjmení	
Titul za jménem	
E-mail	
Telefon	
Datum narození	
Firma*	
IČO zemědělského podnikatele	
Fakturační adresa	
Doručovací adresa	
PSČ	
Datum	
Podpis**	

\* Vyplňte jen v případě, že má být členství ve Svazu chovatelů ovcí a koz z.s. vedené na firmu.

\*\* Svým podpisem potvrzujete, že souhlasíte se zpracováním osobních údajů pro potřeby členství ve Svazu chovatelů ovcí a koz z. s.



## Svaz chovatelů ovcí a koz, z. s. Žádost o členství

Titul před jménem	
Jméno	
Příjmení	
Titul za jménem	
E-mail	
Telefon	
Datum narození	
Firma*	
IČO zemědělského podnikatele	
Fakturační adresa	
Doručovací adresa	
PSČ	
Datum	
Podpis**	

\* Vyplňte jen v případě, že má být členství ve Svazu chovatelů ovcí a koz z.s. vedené na firmu.

\*\* Svým podpisem potvrzujete, že souhlasíte se zpracováním osobních údajů pro potřeby členství ve Svazu chovatelů ovcí a koz z. s.