



**OKRESNÍ
MYSLIVECKÝ
SPOLEK**
Havlíčkův Brod

Dobrovského 2366, Havlíčkův Brod 580 01, tel.:739222895, email: havlickuvbrod@cmmj.cz, IČ 67777147, KB č.ú. 8935521/0100

PŘIHLÁŠKA **pro rok 2026-2027**

do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti

Příjmení _____ Jméno _____ Titul _____

Rodné číslo _____ / _____ Místo narození _____

Trvalé bydliště: _____ Pošta _____ PSČ _____

Ukončené vzdělání _____ Škola _____

Povolání _____

Adresa zaměstnavatele (školy) _____

Kontaktní telefon _____

E-mail _____

Podle směrnice pro zkoušky z myslivosti prohlašuji se jako adept (uchazeč) o první lovecký lístek do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti a zavazuji se hradit náklady spojené s provedením zkoušky a přípravným školením.

☐ Uděluji tímto souhlas Českomoravské myslivecké jednotě, z.s, okresnímu mysliveckému spolku v Havlíčkově Brodě IČ 67 777 147 se sídlem Dobrovského 2366, Havlíčkův Brod, aby se smyslu příslušných právních předpisů zpracovávala tyto osobní údaje: datum narození, rodné číslo, bydliště, telefonní číslo a e-mail. Tyto údaje jsou zpracovávány za účelem zjednodušení kontaktování uchazeče o první lovecký lístek. Údaje budou OMS Havlíčkův Brod zpracovávány do doby konání zkoušky. Beru na vědomí, že souhlas mohu vzít kdykoli zpět.

Přihlášku nutno odevzdat na OMS Havlíčkův Brod, úřední den – pondělí a středa od 8.30 – 17.00 hodin, zaslat poštou na adresu OMS HB nebo e-mailem: havlickuvbrod@cmmj.cz do 15. prosince t.r.

V **dne** **podpis :**