**Český PARA sport z.s. (ČPS)**

**Přihláška spolku k registraci**

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace: | zadejte celý název |
| Zkratka: | používaná zkratka organizace | Identifikační číslo: | IČO |
| Adresa sídla: | dle Justice.cz | Korespondenční adresa: | pokud se neshoduje s adresou sídla |
| Webová stránka: | www.nazev.cz | Sociální sítě: | pokud používáte |
| Sporty, které spolek provozuje: | vypište sporty, které spolek provozuje (oddělte čárkou nebo středníkem) |
| Statutární zástupce organizace |
| Jméno a příjmení: | vyplňte pole | Telefon: | xxx xxx xxx |
| Email: | email@email.cz |  |
| Kontaktní osoba za organizaci (pokud je jiná než statutární zástupce) |
| Jméno a příjmení: | vyplňte pole | Telefon: | xxx xxx xxx |
| Email: | email@email.cz | Forma členství: | Vyberte |

Přihláškou k registraci potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) se stanovami a účelem ČPS a se způsobem zpracování osobních údajů, které jsou zveřejněné na webových stránkách ČPS <https://ceskyparasport.cz/zakladni-dokumenty/>.

Datum podání přihlášky: zadejte datum DD.MM.RRRR

……………………………………………………………

podpis oprávněného zástupce spolku