

ORGANIZACE _____

SÍDLO – ADRESA _____

IČO _____ POČET ZAMĚSTNANCŮ _____

KONTAKTNÍ OSOBA (JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL) _____

KONTAKTNÍ EMAIL _____

KONTAKTNÍ TELEFON _____

PŘEDMĚT PODNIKÁNÍ/ČINNOSTI _____

Výše uvedená organizace se tímto přihlašuje ke členství v České kartografické společnosti, z.s. a zavazuje se pravidelně hradit roční členský příspěvek.

Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mnou poskytnutých údajů pro účely evidence členů České kartografické společnosti (ČKS) v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679. Souhlasím také s využitím elektronické adresy k šíření obchodních sdělení v podobě zpráv o činnosti spolku (Zpravodaj ČKS), pozvánek na odborné semináře a konference a ostatní akce ČKS v rámci elektronické poštovní komunikace, podle požadavků zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů.

Se zpracováním a využitím uvedených osobních údajů a údajů o společnosti souhlasím.

Datum _____ Místo _____

Jméno a příjmení odpovědné osoby _____

Razítko a podpis

VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU, PROSÍM, ODEVZDEJTE NEBO POŠLETE NA ADRESU:

Česká kartografická společnost
ČVUT v Praze – Fakulta stavební
K155 – Katedra geomatiky
Thákurova 7
166 29 Praha 6

POTVRZENÍ PŘIHLÁŠKY DNE _____ PODPIS ZA ČKS _____