

 Českomoravská myslivecká jednota z.s.

Okresní myslivecký spolek ZNOJMO

 Dvořákova 21, tel.č. 515224728, 607080410

 e-mail: omsznojmo@seznam.cz , [www.myslivost.cz/om](http://www.myslivost.cz/om)sznojmo

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*PŘIHLÁŠKA*

*do přípravného školení a ke zkoušce pro myslivecké hospodáře*

Příjmení :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jméno : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titul : \_\_\_\_\_\_\_

Bydliště : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ : \_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Místo narození : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Dosažené vzdělání : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Povolání : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kdy a kde složil myslivecké zkoušky\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podle zkušebního řádu pro zkoušky pro MH se přihlašuji do přípravného školení ke zkoušce pro MH a zavazuji se hradit náklady spojené s provedením zkoušky a přípravným školením.*

*Uchazeč dává souhlas k nakládání s jeho osobními údaji v souladu s platnou právní úpravou ochrany osobních údajů v ČR a to pro potřeby evidence ČMMJ z.s. a Všeobecné pojišťovny Halali a.s..*

*Dne::……………………………….Podpis uchazeče:…………………………………………..*

*Razítko a podpis honitby, kde bude probíhat praktický výcvik uchazeče :………………….*