

# ZMĚNA!

**Chci být: člen hnutí**

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Datum narození:**

**Adresa trvalého bydliště:**

**PSČ:**

**E-mail:**

**Tel.:**

**Facebook:**

**Instagram:**

**Škola/práce?**

**Členství v organizacích - aktuální:**

**Předchozí členství v politických stranách:**

**Máte záznam v rejstříku trestů?**

**Je v současné době proti vám vedeno trestní řízení?**

**Je v současné době proti vám vedeno exekuční řízení?**

***Beru na vědomí, že údaje o jménu, příjmení, rodném čísle a adrese jsou považovány za osobní údaje podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Svým podpisem uděluji výslovný souhlas s tím, aby politické hnutí Změna tyto údaje zpracovávalo pro účely vycházející z jeho cílů a aktivit. Současně stvrzuji, že svůj souhlas se zpracováním osobních údajů dávám před poskytnutím osobních údajů a že se zavazuji jakoukoli změnu zpracovávaných osobních údajů bez zbytečného odkladu hnutí nahlásit.***

**V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_, podpis:**

**Doporučení:**

**Přijat kdy a kým:**

