|  |
| --- |
| **International Police Association, sekce Česká republika z.s.** |
| ipa-logo |

|  |
| --- |
| foto3,5 x 4,5 |

 |
|  | Vyplňuje generální sekretář I.P.A. sekce ČR |
|  | Datum přijetí |  |
|  | Číslo průkazu |  |
|  | Číslo územní skupiny |  |
|  | Ověření provedl |  |
|  | Vydal |  |
|  | Poznámka |  |
| **Členská přihláška \*\*** |
| Titul: | Jméno: | Příjmení: |
| Bytem: | Ul.: | PSČ: |
| Okres: | Telefon: |
| Datum a místo narození: |
| Datum přijetí ke sboru: |
| Název a adresa pracoviště: |
| Telefon: | E-mail: |
| OEČ (číslo služ. průkazu) : |
| Datum a způsob ukončení sl. poměru |  |
| Znalost jazyka/aktivní, pasivní: |  |
|  |  |
| Zájmová činnost: |
|  |
| Souhlasím s obsahem stanov asociace a s tím, že budu dodržovat pravidla IPA. Pokud budu přijat, budu podporovat práci asociace plněním podmínek členství. Dále souhlasím, aby má osobní data byla použita v interní evidenci IPA sekce ČR a bylo s nimi nakládáno dle platné právní úpravy. (Zák. 101/2000 Sb.)Datum: Podpis: |
| Vedoucí územní skupiny |
| Ověřeno dle OP: |
| Jméno, příjmení, ved. územní skupiny |
| Poznámka: | Podpis: |
| Datum: |  |

Poznámka:

\*Nehodící škrtněte, \*\*Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem, PO VYPLNĚNÍ JEN PRO VNITŘNÍ POTŘEBU