

PŘIHLÁŠKA ČLENA VČELAŘSKÉHO KROUŽKU MLÁDEŽE

Včelařské kroužky mládeže jsou řádnými členy Českého svazu včelařů, o. s.
Členové včelařského kroužku mládeže jsou pro případ úrazu při včelařské činnosti pojištěni.

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa:

Tel.: E-mail:

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů pro účely členské evidence, statistických zjišťování a další vnitřní potřebu Českého svazu včelařů, o. s.

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý/á k práci se včelami, že nejsem alergický/á na včelí bodnutí, a že jsem byl seznámen/a s předpisem ČSV, o. s. k bezpečnosti a ochraně zdraví při práci se včelami a při jejich ošetřování a budu dodržovat tato bezpečnostní doporučení.

V Dne:

.....

člen, členka

.....

zákonný zástupce člena, členky

Za člena přijat/a dne:

.....

vedoucí včelařského kroužku mládeže