|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **International Police Association, sekce Česká republika z.s.** | | | | | | | | |
| ipa-logo | | |  | | --- | | foto  3,5 x 4,5 | | | | | | | |
|  | | Vyplňuje generální sekretář I.P.A. sekce ČR z.s. | | | | | | |
|  | | 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