**Členský formulář krajanského spolku**

**Češi a Slováci v Istanbulu**

**Přijato dne: ………………………………………………………………………………….**

**Datum vzniku členství: …………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení:** |
| **Datum narození:** | **Občanství:** |
| **Adresa v TR:** | **Telefon:****Email:** |
| **Tímto žádám o členství v krajanském spolku Češi a Slováci v Istanbulu. Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a že znám stanovy tohoto spolku, které se tímto též zavazuji dodržovat. Beru na vědomí povinnost neprodleně oznámit změny v osobních a kontaktních údajích.****Zároveň souhlasím se zpracováním mých zde poskytnutých osobních údajů pro potřeby Generálního konzulátu ČR v Istanbulu a MZV ČR.****V ……………………………………………. dne ………………………………………….** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Vlastnoruční podpis**  |