

Členská přihláška Membership Registration

REGISTRAČNÍ ČÍSLO (NVEYPLŇUJTE)
REGISTRATION NUMBER (PLEASE LEAVE BLANK)

PROSÍM VYPLŇTE ČITELNĚ TISKACÍM PÍSMEM / PLEASE FILL IN LEGIBLY USING PRINT CHARACTERS

<input type="text"/> TITUL / TITLE	<input type="text"/> JMÉNO / NAME	<input type="text"/> PŘÍJMENÍ / SURNAME	<input type="text"/> TITUL / TITLE
<input type="text"/> DATUM NAROZENÍ / DATE OF BIRTH	<input type="text"/> TELEFON / PHONE NUMBER	<input type="text"/> E-MAIL	

TRVALÉ BYDLIŠTĚ / PERMANENT ADDRESS

<input type="text"/> ULICE / STREET	<input type="text"/> ČÍSLO POPISNÉ	<input type="text"/> ČÍSLO ORIENTAČNÍ
<input type="text"/> OBEC / CITY	<input type="text"/> ČÁST OBCE / DISTRICT	<input type="text"/> PSČ / ZIP CODE

KONTAKTNÍ ADRESA / CONTACT ADDRESS

VYPLŇTE POKUD SE LIŠÍ OD ADRESY TRVALÉHO BYDLIŠTĚ / ONLY FILL IN IF DIFFERENT FROM PERMANENT ADDRESS

<input type="text"/> ULICE / STREET	<input type="text"/> ČÍSLO POPISNÉ / NO	<input type="text"/> ČÍSLO ORIENTAČNÍ
<input type="text"/> OBEC / CITY	<input type="text"/> ČÁST OBCE / DISTRICT	<input type="text"/> PSČ / ZIP CODE

• Takto označené údaje jsou povinné. Bez jejich vyplnění nelze přihlášku zpracovat / Marked fields are required – the application cannot be processed unless properly filled in.

DRUH ČLENSTVÍ / MEMBERSHIP TYPE

NEVPLŇUJTE / PLEASE LEAVE BLANK

<input type="checkbox"/> PLNĚ	<input type="checkbox"/> STUDENT	<input type="checkbox"/> DŮCHODCE	<input type="checkbox"/> JINĚ: <input type="text"/>
-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---

- V **PLNÉM** členství se platí plná výše členského příspěvku, v členství **STUDENT** a **DŮCHODCE/SENIOR** snížený členský příspěvek.
Full membership fee applies with **FULL MEMBERSHIP**, **STUDENT** and **SENIOR** membership warrants discounted membership fee.
- Na **STUDENTSKÉ** členství má člen nárok po předložení potvrzení o denním studiu, které bude vyžadováno i při prodloužení členství/platbě členského příspěvku. Po ukončení studia (absence potvrzení) přechází **STUDENTSKÉ** členství na **PLNĚ**.
For **STUDENT** membership to be granted a student certificate must be presented at the office, which will also be required for membership extension. After graduation (without valid student certificate) membership will be converted to **FULL**.
- Na **DŮCHODOVSKÉ / SENIORSKÉ** členství má člen nárok po předložení příslušného dokladu nebo překročení 60 let.
To qualify for **SENIOR / OLD AGE PENSION** membership an appropriate certificate is required unless you are 60 years or older.

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ ZA ČLENA SPOLEČNOSTI A O ZÁPIS DO SEZNAMU ČLENŮ, ABYCH SE MOHL/A PODÍLET NA AKTIVITÁCH SPOLEČNOSTI V SOULADU S JEJÍM ÚČELEM A STANOVAMI. / I HEREBY APPLY FOR MEMBERSHIP AND REGISTRATION WITH THE CZECH-JAPANESE ASSOCIATION, SO THAT I CAN PARTICIPATE IN ITS ACTIVITIES ACCORDING TO ITS STATED PURPOSE AND STATUTES.

PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU ÚPLNĚ A PRAVDIVÉ. SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM ZDE UVEDENÝCH ÚDAJŮ TÝKAJÍCÍCH SE MÉ OSOBY PRO ÚČELY ČLENSTVÍ VE SPOLEČNOSTI V SOULADU S NAŘÍZENÍM (EU) 2016/679 (GDPR) NA ZÁKLADĚ ZÁKONA Č. 480/2004 SB. O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ. / I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE FILLED IN PERSONAL DATA IS COMPLETE AND TRUTHFUL AND I GRANT THE CZECH-JAPANESE ASSOCIATION THE RIGHT TO STORE MY PERSONAL DATA FOR THE PURPOSE OF MY MEMBERSHIP ACCORDING TO THE EU DIRECTIVE 2016/679 (GDPR) UNDER THE ACT NO. 480/2004 ON PERSONAL DATA PROTECTION.

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů / I consent to processing and storing my personal data

<input type="text"/> DATUM / DATE DD-MM-YYYY	<input type="text"/> PODPIS / SIGNATURE
---	--

Přihláška v souladu s jednáním představenstva 5.1.2015 – neschvaluje představenstvo, podléhá administrativnímu zpracování a kontrole údajů.

