

## Osobní údaje

Titul	Jméno	Příjmení
Datum narození	Místo narození	

## Adresa trvalého bydliště

Ulice	
Město	PSČ

## Firemní údaje

Obchodní jméno	
IČ	DIČ
Funkce	
Ulice	
Město	PSČ

## Kontaktní adresa

Vyplňujte pouze v případě, že se liší od místa trvalého bydliště/sídla firmy

Ulice	
Město	PSČ

## Kontaktní údaje

Telefon	Mobilní telefon
E-mail	WWW

## Způsob úhrady členského poplatku

Hotově <input type="checkbox"/>	Převodem na účet <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---

## Ochrana osobních údajů

Udělují Design Alianci o. s. souhlas se zpracováním výše uvedených dat podle zákona č. 101/2000 Sb., případně jiné třetí osobě jakožto zpracovateli, za účelem zařazení do databáze správce a dalšího marketingového zpracování a za účelem zaslání obchodních sdělení prostřednictvím elektronických prostředků (e-mail i sms) dle zákona č. 480/2004 Sb., a to po dobu 10ti let od udělení souhlasu. Beru na vědomí, že mám právo přístupu k osobním údajům a další práva dle §11, 21 zák. č. 101/2000 Sb.

V	dne	Podpis
---	-----	--------

## Vyplní Design Aliance

Příhláška přijata dne
Členský příspěvek zaplacen dne
Jméno a Příjmení
Podpis