



AMATÉRSKÁ PROHLÍDKA OBLOHY

AMATÉRSKÁ PROHLÍDKA OBLOHY

PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA

Jméno a příjmení		A
Datum narození		N
Povolání*		N
Adresa		
Telefon*		
E-mail, web*		

Poslední sloupec tabulky slouží k zapsání údaje (doplňte A nebo N):

A – souhlasím se zveřejněním daného údaje (např. www atd.)

N – nesouhlasím se zveřejněním daného údaje

* – není nutno vyplňovat

Osobní údaje zde uvedené jako „N“ (nesouhlasím se zveřejněním...) budou sloužit pouze k vnitřní potřebě APO a nebudou poskytnuty třetím osobám.

Typ členství:

Poznámky:

Souhlasím s činností a stanovami Amatérské prohlídky oblohy.

Datum

Podpis člena