**­Přihláška podporujícího člena**

**Česká asociace systemických konstelací z.s. (ČASK)**

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Datum narození:**

**Titul:**

**Adresa bydliště:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Profese:**

**Navštěvovaný konstelační výcvik:**

**Navštěvované vysokoškolské studium:**

**Já níže podepsaný/á mám zájem o podporující členství v České asociaci systemických konstelací z.s. typu „Student“**

**V ............................................ dne .........................................**

**…………………………… Podpis**

**Čestné prohlášení podporujícího člena ČASK**

**Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami ČASK, souhlasím s cíli asociace a že všechny skutečnosti uvedené v přihlášce do ČASK jsou pravdivé.**

**V ............................................ dne .........................................**

**…………………………… Podpis**

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

**Poskytuji ČASK souhlas se zpracováním mých osobních údajů v rozsahu uvedeném v přihlášce a dále údajů, které ČASK poskytnu v souvislosti s mým členstvím v asociaci.**

**V ............................................ dne .........................................**

**…………………………… Podpis**