

Přihláška - řádné členství

Název firmy :

IČ: DIČ:

Sídlo:
(ulice, čp., město, PSČ)

..... www stránky:.....

Zastoupen: funkce:
(jméno a příjmení) (majitel, jednatel, ředitel, apod.)

Telefon: e-mail:

Garant odbornosti
(vyplňte, pokud se neshoduje se zástupcem firmy - uveďte jméno a příjmení garanta odbornosti)

Telefon: e-mail:

Dosažené vzdělání v oboru oční optika zástupce nebo garanta: SŠ VOŠ VŠ

Název a místo školy:

Rok ukončení studia:

Tímto prohlašuji, že veškeré mnou výše uvedené údaje jsou pravdivé a jakoukoliv změnu v těchto údajích včas oznámím. Dále se zavazuji řádně plnit členské povinnosti, platit členské příspěvky a dodržovat čistotu a etiku podnikání v oboru oční optika.

Datum..... Podpis zástupce :
(podpis, razítko)

Podepsáním přihlášky souhlasím, aby ŽKČOO zpracovalo moje data pro účely a potřebné výhradně pro evidenci mého členství v Živnostenské komoře českých očních optiků. ŽKČOO prohlašuje, že v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., jmenovitě s § 11, použije osobní údaje obsažené v přihlášce pouze ke stanovenému účelu a nebude je předávat třetím osobám.

Pro platbu převodem uveďte číslo účtu ŽKČOO: 260788308/5500, jako variabilní symbol uveďte IČ firmy.

Přihlášku je možné zaslat poštou na adresu: Živnostenská komora českých očních optiků, Ledenická 650/6 České Budějovice, 370 06, nebo na e-mail: zkcoo@zkcoo.cz.