

VZOR Přihláška do MAS Radbuza, z.s. VZOR

1) Typ přihlašovaného zájemce o členství:		
Vyberte sektor: pozn. Veřejný sektor = zástupce veřejné správy (obec), Neveřejný sektor = aktivní občan, NNO, podnikatel)		
☐ veřejný	☒ neveřejný	
2) Kontaktní a identifikační údaje:		
Zájemce o členství: (obec, podnikatel, NNO, aktivní občan)	Statutární zástupce zájemce o členství: (OSVČ a aktivní občan nevyplňuje)	
Červíček z.s.	Ing. Jana Šilhavá	
Jméno a příjmení delegovaného zástupce: (OSVČ a aktivní občan nevyplňuje)	IČO / Datum narození: (s výjimkou aktivních občanů vyplňte oba údaje)	
Ing. Jana Šilhavá	200 17 000 / 10. 10. 1950	
E-mail:	Telefon:	Webové stránky:
Silhava.jana@cervicek.cz	777 000 333	www.spolekcervicek.cz
Adresa trvalého bydliště/ sídla podnikání:	Kontaktní adresa: (jen pokud se liší od adresy bydliště/sídla)	
Šikmá 23, 333 01 Radbuzice		
3) Hlásím se k následující zájmové skupině: (lze se hlásit pouze do jedné zájmové skupiny)		4) Uveďte Váš vztah k území MAS Radbuza:
☐ zemědělství a podnikání ☐ kulturní dědictví a cestovní ruch ☐ vzdělávání a sociální problematika ☐ obnova a rozvoj obcí ☐ životní prostředí a ochrana krajiny ☒ spolková činnost		Náš spolek se zabývá pořádáním kulturních akcí na území MAS Radbuza a nabízí volnočasové aktivity pro děti i dospělé v tomto území.
		5) Stručně popište oblast Vaší činnosti:
		Spolková činnost V případě potřeby lze text k bodu 4) a 5) přiložit k přihlášce jako přílohu.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) se zněním stanov Spolku a splňuji podle nich požadavky na členství v MAS Radbuza.

V Radbuzicích dne 1. 1. 2026

.....

Podpis (razítko)

V případě, že delegovaný zástupce je odlišný od statutárního zástupce, je třeba podpisů obou.

Následující část vyplní Předseda MAS Radbuza, z.s.

Svým podpisem stvrzuji, že Výkonná rada MAS Radbuza, z.s. přijala / nepřijala tohoto člena dne:

.....