



ŽÁDOST O REGISTRACI

základní organizace Českého svazu ochránců přírody (na základě § 13, odst. 2 Stanov ČSOP)

1. USTAVUJÍCÍ SCHŮZE

Ustavující schůze zájemců o založení základní organizace ČSOP se sešla:

dne: v (místo): za účasti (počet): osob.

Zúčastnění zakládají základní organizaci ČSOP pod názvem: **Český svaz ochránců přírody**

kteřá bude sídlit na adrese: PSČ:

obecní úřad: okres: kraj:

2. ČINOVNÍCI - Ustavující schůze zvolila tyto členy svého přípravného výboru (1 osoba nesmí vykonávat více jak 1 z následujících funkcí !)

předsedu	jméno, tituly:		datum narození:	
	adresa:		PSČ:	
telefon:		e-mail:		podpis ^{*)} :
hospodáře	jméno, tituly:		datum narození:	
	adresa:		PSČ:	
telefon:		e-mail:		podpis ^{*)} :
člena výboru	jméno, tituly:		datum narození:	
	adresa:		PSČ:	
telefon:		e-mail:		podpis ^{*)} :
revizora	jméno, tituly:		datum narození:	
	adresa:		PSČ:	
telefon:		e-mail:		podpis ^{*)} :

^{*)} Svým podpisem vyjadřuji až do odvolání souhlas s tím, že ČSOP zařadí do své evidence a bude používat údaje telefon, fax, e-mail k uplatňování práv a povinností vyplývajících z mého členství podle Stanov ČSOP a k umožnění komunikace mezi členy ČSOP při realizaci programů ČSOP.

3. ODVODY Z ČLENSKÝCH PŘÍSPĚVKŮ – CELKEM Kč, byla zaslány na účet ÚVR ČSOP číslo 34535011/0100 s variabilním symbolem platby dne:

4. PŘEDPOKLÁDANÉ OBORY ČINNOSTI (ZAŠKRTNĚTE)

a) praktická ochrana přírody b) práce s dětmi a mládeží c) ekologická výchova d) účast ve správních řízeních
e) jiné – vypište:

5. PŮSOBNOST ZO PRO POŽADOVÁNÍ INFORMACÍ A ÚČAST VE SPRÁVNÍCH ŘÍZENÍCH

Žádáme / nežádáme^{*)} o působnost jinou, než je **správní území obce, na kterém má naše ZO sídlo.**^{**)}

^{*)} nehodící se škrtněte

^{**)} Žádost o jinou působnost spolu se zdůvodněním přiložte na zvláštním listě.

6. KONTAKTNÍ ÚDAJE ZO (budou zveřejněny)

Písemné informace pro ZO zasílejte na **výše uvedenou adresu** předsedy^{*)} hospodáře^{*)} člena výboru^{*)} revizora^{*)}

nebo na zde uvedenou poštovní adresu:

Pro rychlý kontakt na nás využijte **telefon:**

e-mail:

^{*)} nehodící se škrtněte

Tento formulář, z obou stran vyplněný, prosíme zaslat na adresu:

Kancelář ÚVR ČSOP, Michelská 5, 140 00 PRAHA 4

V případě jakýchkoliv nejasností nás rovněž můžete kontaktovat na tel.: 222 516 115, 222 516 494 nebo e-mail: registrace@csop.cz.

Seznam zájemců o členství v základní organizaci ČSOP

Poznámky:

1. do kolonky **DP** (druh příspěvku) vepište jeden z následujících symbolů:

V - osoba výdělečně činná - **300 Kč**

N - osoba nevýdělečně činná - **100 Kč**

D - důchodce starší 70 let - **50 Kč**

R - rodinný člen (celá rodina dohromady **350 Kč**) – příslušníky jedné rodiny v následujícím seznamu graficky vyznačte (např. spojte čarou) a určete kontaktní osobu (např. kvůli zasílání pošty)

2. v případě nedostatku místa pokračujte na dalším listě

jméno, příjmení, tituly	adresa (včetně PSČ)	datum narození	DP

Potvrzuji správnost uvedených údajů:

V dne

.....
podpisy předsedy a 1 člena přípravného výboru