**Potvrzení o zahájení členství v ŠVP**

Já, ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

podpisem tohoto dokumentu potvrzuji, že chci zahájit členství od …………………………………….. v politické straně ŠVP (dále jen Strana) a stvrzuji, že jsem seznámen s veškerými pravidly a zákony, které ve Straně platí a zavazuji se, že se jimi budu řídit. Zároveň tím povoluji Straně zpracovávat mé osobní údaje a zveřejňovat s mým pozdějším svolením mé fotografie na webových stranách Strany či na sociálních sítích Strany. Také stvrzuji, že se budu jakožto člen Strany chovat s co nejlepšími úmysly a nebudu hanobit jméno Strany.

Datum: …………………………………………………

Místo: …………………………………………………..

Podpis: ………………………………………………….

Podpis Předsedy ŠVP: …………………………………………………

**Potvrzení o archivaci**

Podpis archiváře: ………………………………………………………………………….……

Razítko archiváře: ………………………………………………………………………………

**Ukončení platnosti tohoto dokumentu**

Důvod ukončení platnosti tohoto dokumentu:

……………………………………………………………………………………………………………

Podpis končícího člena ŠVP: ………………………………………………………………

Podpis Předsedy ŠVP: …………………………………………………………………………

Den konce platnosti tohoto dokumentu: ……………………………………………

