

Přihláška do spolku „Život bez střeva, z.s.“ - IČO: 22676805

Sídlo: Wiesenthalova 1034/6, 155 00 Praha 5 – Řeporyje

Jméno, Příjmení, Titul:

Datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Korespondenční adresa:.....

E-mail:.....

Tel., mob.:.....

Vztah k problematice spolku (pacient, zákonný zástupce pacienta, pečující o pacienta, lékař/ka, jiné – upřesnit)

.....
.....

Zdravotnické zařízení pečující o pacienta:.....

Další informace, které nám chcete sdělit

.....
.....

Prohlašuji, že souhlasím s platnými stanovami spolku „Život bez střeva, z.s.“ (dále „spolek“), jehož členem se chci stát. Stvrzuji, že v případě vzniku mého členství budu plnit veškerá práva a povinnosti člena spolku, budu se aktivně podílet na spolupráci a naplňování cílů spolku a budu se řídit stanovami a vnitřními předpisy spolku, se kterými jsem se seznámil/a, stejně tak jako rozhodnutími orgánů spolku.

Přijetí nového člena spolku nabude platnosti až po potvrzení přihlášky a po uhrazení ročního členského příspěvku na transparentní účet č. **31 33 33 34/5500 u Raiffeisenbank**. Výše ročního členského příspěvku činí 400,- Kč.

Svým podpisem dávám dle § 9, písm. a) zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a dle nařízení Evropské unie GDPR výslovný souhlas ke zpracování údajů uvedených v této listině pro účely vedení interní členské evidence a evidence pacientů, u kterých byly diagnostikovány nemoci související s nedostatečnou základní funkcí střeva. Tento souhlas je poskytnut na dobu, kdy žádám o přijetí do spolku a na dobu členství ve spolku.

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé a přesné, a že jsem se seznámil s interní směrnici spolku IS-01-18, upravující nakládání s osobními údaji ve spolku Život bez střeva, z. s..

V..... Dne..... Podpis

_____ Tuto část vyplní spolek. _____

Potvrzení o registraci

Potvrzujeme tímto, že jste byl registrován(-a) jako člen spolku „Život bez střeva, z.s.“

Za spolek

Funkce:.....Jméno a příjmení:.....

S pozdravem

.....
podpis