



ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA FYZICKÁ OSOBA

dle ustanovení čl. III, odst. 1 a čl. IV, odst. 1 stanov spolku

Řádné členství Čestné členství (hodící se zaškrtněte)

OSOBNÍ A KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno, příjmení, titul:*	
Datum narození:*	
Adresa trvalého pobytu:*	
Doručovací adresa: (liší-li se od adresy trvalého pobytu)	
Telefonní číslo:	
E-mailová adresa:	
Zákonný zástupce:*	
DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE	
Typ diabetu:	<input type="checkbox"/> DM I. typu <input type="checkbox"/> DM II. typu <input type="checkbox"/> NE (hodící se zaškrtněte)
Celiakie:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE (hodící se zaškrtněte)
TP, ZTP, ZTP/P:	<input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> ZTP <input type="checkbox"/> ZTP/P <input type="checkbox"/> NE (hodící se zaškrtněte)

* Údaje označené hvězdičkou jsou povinné, bez jejich poskytnutí není možné přihlášku řádně vyřídit.

Já, níže podepsaný, svobodně a dobrovolně podávám přihlášku a žádám o přijetí za člena i o zapsání do seznamu členů DIApozitiv, z. s. se sídlem Hrdlovská 649, 417 05 Osek, IČ: 07608543, zapsaného u Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl L, vložka 12029, ve smyslu platných stanov. Jsem připraven/a respektovat výrok Koordinačního výboru, který rozhoduje o členství. Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a s platnými stanovami i vnitřními předpisy spolku a politikou ochrany osobních údajů, zejména dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a nařízením EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), a zavazuji se k jejich dodržování.

Svým níže uvedeným podpisem stvrzuji, že výše uvedené osobní údaje žadatele jsou pravdivé a přesné. Jsem si vědom toho, že nepravdivě uvedené údaje v této přihlášce mohou mít za následek nepřijetí žadatele za člena spolku nebo jeho pozdější vyloučení.

Místo a datum podpisu	
Podpis žadatele o členství/ zákonného zástupce	

Vyplněnou a podepsanou přihlášku doručte na adresu spolku dle platných směrnic.

Stanovisko Koordinačního výboru o přijetí člena:	<input type="checkbox"/> PŘIJAT <input type="checkbox"/> NEPŘIJAT
Datum:	
Podpis předsedkyně:	
Členské číslo:	