

Lékárnici pro život, z.s

Březina 214
67905 Křtiny

Příhláška ke členství ve spolku Lékárnici pro život, z.s.

Titul, jméno a příjmení žadatele:

Adresa trvalého bydliště žadatele:

Datum narození žadatele:

Občanství žadatele:

Povolání žadatele (zaškrtněte příslušnou kategorii):

<input type="checkbox"/> farmaceut pracující mimo lékárnu	<input type="checkbox"/> farmaceut pracující v lékárně
<input type="checkbox"/> jiný zdravotnický pracovník	<input type="checkbox"/> farmaceutický asistent
	<input type="checkbox"/> nezdravotnický pracovník

E-mailová adresa žadatele:

Ucházením se o členství ve spolku projevuji vůli být vázán stanovami spolku Lékárnici pro život, z.s. od okamžiku, kdy se stanu členem tohoto spolku.

Souhlasím, aby spolek Lékárnici pro život, z.s. evidoval a zpracovával mnou uvedené osobní údaje (dle zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb.) pouze pro účely vedení seznamu členů tohoto spolku, pro potřeby vzájemné komunikace členů tohoto spolku a to po dobu mého členství v tomto spolku.

Datum podání přihlášky:

Podpis žadatele:

Vyplní člen spolku Lékárnici pro život, z.s. odpovědný za přijímání přihlášek ke členství, evidenci a shromažďování přijatých písemných přihlášek; odpovědný za záznamy o změnách v členských údajích a zániku členství (viz stanovy spolku Lékárnici pro život, z.s.):

Datum přijetí přihlášky:

Přijal:

Členské číslo:

Záznamy o změnách v členských údajích, případně o zániku členství: