|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení:  |  | Jméno:  |  |
| Tituly:  |  |
| Datum narození:  |  | Rodné číslo: |
| Korespondenční adresa:  |  |
| Telefon:  |  | Mobilní telefon: |
| Pracoviště :  |  |
| Adresa: |  |
| Telefon:  |  | Fax: |
| E-mail:  |  |

**Přihlašuji se za řádného člena. Souhlasím s posláním a cíli ČLS JEP, z.s. a nemám dluh vůči ČLS JEP, z.s. a jejím organizačním složkám (OS;SL) ČLS JEP, z.s..**

V přihlášce jsou osobní údaje pouze pro naši vzájemnou komunikaci, se kterými nebude po dobu členství ani po vystoupení člena z ČLS JEP dle zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů nijak manipulováno.

Souhlasím se zasíláním informací e-mailem (Zákon č.480/2004 Sb. ) ANO NE

**Nezapomeňte vyplnit příslušnou OS či SL, do které/ho se hlásíte!!!**

 ► Odborné společnosti *(sekce)*

► Spolku lékařů

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

**Stanovisko organizační složky ČLS JEP, z.s.:**

Přijat dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Razítko a podpis předsedy (sekretáře) OS;SL