

Přihláška k členství ve spolku IMUNÍCI, z.s.

Žádám o přijetí do spolku IMUNÍCI, z.s. a být jeho mimořádným členem.
Za člena se může přihlásit osoba starší 18ti let.

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Rodné číslo:

Telefon:

Email:

Souhlasím s tím, že mohu být fotografována při aktivitách IMUNÍCI, z.s.. Fotografie budou použity na prezentaci a propagaci IMUNÍCI, z.s. a je s nimi citlivě nakládáno. **Fotografie mohou být vyvěšeny na webových stránkách IMUNÍCI, z.s., sociálních sítích, popřípadě na nástěnkách.**

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři IMUNÍCI, z.s. Zároveň jsem si vědom/a svých práv podle **§ 12 a 21 zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů**. Se všemi vyplněnými částmi tohoto formuláře jsem byl/a seznámena, všechny údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně.

Účel zpracování osobních údajů

V souladu s § 5 zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů jsou všechny údaje uvedené v tomto formuláři shromažďovány a zpracovávány výhradně pro účast uživatelů programové nabídky a služeb našeho centra. Sumarizované údaje z tohoto formuláře mohou být použity pro statistické potřeby, a to pro vnitřní potřebu IMUNÍCI, z.s.

IMUNÍCI, z.s. prohlašuje, že bude shromažďovat osobní údaje v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu a zpracovávat je pouze v souladu s účelem, k němuž byly shromažďovány

V Dne Podpis

Údaje doplňované ze strany IMUNÍCI, z.s.:

Výbor přihlášku doporučuje:
Důvod:

PŘIJMOUT

NEPŘIJMOUT

Členská schůze doporučení Výboru:
Důvod:

PŘIJALA

NEPŘIJALA