

**Přihláška k aktivnímu členství v zapsaném spolku  
Chlamydie z.s.**

**Jméno fyzické osoby :...**

**Příjmení , titul:...**

**Datum narození:...**

**Přezdívka na [www.chlamydie.info](http://www.chlamydie.info): (spřátelený web)...**

**Bydliště:**

Ulice, č.p.:...

Město:...

Obec:...

PSČ:...

**Spojení:**

Telefon:...

Mobilní telefon:...

e-mail:...

ICQ:...

Skype:...

**Kontaktní údaje firmy /organizace/ -která žádá o členství:**

Název:...

Adresa :...

.....

Identifikace:...

...

...

**Platba příspěvků, popř. darů apod., bude prováděna přes:**

Zatrhňte, jak bude prováděna:

Platba převodem	ano / ne
Platba složenkou	ano / ne
Přímá platba (schůze, v sídle atd.)	ano / ne

Variabilní symbol vytvoříte:.....

DDMMRRzačátek PSČ

Den, měsíc rok narození plus první 4 číslice PSČ

Např: : 8.12.1976 a PSČ 60208 : 0812766020

**Mohu se zapojit do činnosti** : ano / ne - hodící se zakroužkujte

*kontakty, dary, práce v regionu, schůze zastupitelstva, přeposílání informací formou mailingu, apod.*

dary.....

spolupráce.....

.....

Potvrzuji, že jsem si pečlivě přečetl/a stanovy, které jsou zveřejněny na webových stránkách Chlamydie z.s. a tímto svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami členství v Chlamydie z.s. a souhlasím s účelem zpracování mých osobních dat a údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

**Datum žádosti o členství:** .....

**Podpis žadatele :** .....

**Přijetí schváleno:** ano / ne

**Datum schválení / zamítnutí:** .....

**Podpis předsedy Chlamydie z.s.:** ....

*Podepsanou a vyplněnou přihlášku zašlete na adresu sídla:*

*Chlamydie z.s., Polcarová D. , Sokolovská 1135, Ostrava- Poruba, 708 00*

*Veškeré dotazy ohledně nejasností s členstvím pište na e- mail: [dra.pochlamy@seznam.cz](mailto:dra.pochlamy@seznam.cz)*