

Přihláška do spolku TAYSACHS

Jméno pacientky/a:

Datum narození pacientky/a:

Jméno zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce.

Adresa:

E-mail:

Telefon:

Já, níže podepsaná/ý, se přihlašuji k členství ve spolku TaySachs (dále jen „spolek“), se sídlem Třtinová 260/1, Čakovice, 196 00 Praha 9, IČ 22488723. Podpisem této přihlášky souhlasím s podmínkami členství uvedenými v platných stanovách a souhlasím s jejími cíli. Aktuální verze stanov je uvedena na www.taysachs.cz.

Tímto také uděluji souhlas, aby po dobu členství spolek používal v souladu s platnými předpisy a zákony výše uvedené údaje pouze pro účely související s činností spolku. Výše uvedené údaje budou využity pouze a výhradně pro vedení seznamu členů, pro potřeby kontaktování členů a sdílení informací, a nebudou poskytnuty jiné osobě nebo organizaci. Poučení o ochraně osobních údajů najdete na www.taysachs.cz

V.....dne.....

Podpis: