



Přihláška do Klubu nemocných cystickou fibrózou, o.s.

IČO: 452 49 440

Jméno a příjmení:

uvedte prosím i příjmení rodiče dítěte, je-li odlišné:

Datum narození:

Kontaktní adresa:

E-mail:

Telefon:

Mám zájem o členství:

a) řádné
(pro nemocného CF)

b) mimořádné
(pro toho, kdo se zajímá o CF a chce Klub takto podpořit)

Přihlašuji se do občanského sdružení Klub nemocných cystickou fibrózou, souhlasím s jeho stanovami (najdete je na webu Klubu www.cfklub.cz či k nahlédnutí v Klubu), a souhlasím se zpracováním svých osobních údajů v souladu se z. č. 101/2000 Sb., výhradně pro potřeby Klubu (evidence členů a organizační věci...).

Případné změny v osobních údajích budu hlásit na adresu Klubu:

Klub nemocných cystickou fibrózou, o.s.
Kudrnova 22/95,
150 06 Praha 5 – Motol.

Datum a podpis:

Členské příspěvky ve výši 300,- Kč za rok uhradíte vždy do 30.6. na účet vedený u České spořitelny č.: 1921101329/0800, pod variabilním symbolem 33 a pak dvojčíslí příslušného roku (např. 3309 pro rok 2009).