



PŘIHLÁŠKA DO SPOLKU RETT COMMUNITY, z.s.

Já,
jméno, příjmení: _____
bytem: _____
datum narození: _____
e-mail: _____
telefon: _____

tímto žádám o přijetí za člena spolku Rett Community, z.s., IČ: 266 50 941, se sídlem Řehníkova 2106, 253 01 Hostivice (dále též „Spolek“).

Prohlašuji, že jsem seznámen/a se stanovami a cíli spolku, se kterými souhlasím v plném rozsahu. Ze členství ve spolku pro mne vyplývají zejména práva a povinnosti uvedená ve stanovách Spolku.

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE K PŘIHLÁŠCE ČLENA RETT COMMUNITY, z.s.

Vyplnění doplňujících informací je dobrovolné.

DÍTĚ S RETT SYNDROMEM

jméno, příjmení: _____
datum narození: _____

Rettův syndrom byl diagnostikován:

☐ klinicky (dle příznaků), uveďte případně podrobnosti:

☐ analýzou DNA, uveďte případně mutaci:

Uveďte prosím kontaktní údaje 2. rodiče či jiného zákonného zástupce (není-li členem Spolku):

jméno, příjmení: _____
e-mail: _____
telefon: _____

V _____ dne _____

Podpis: _____



SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já,
jméno, příjmení: _____
bytem: _____
datum narození: _____

☐ souhlasím s tím, aby Rett Community, z.s., IČ: 266 50 941, se sídlem Řehníkova 2106, 253 01 Hostivice (dále též „Spolek“), pořizoval, uchovával a používal k další propagaci a činnosti Spolku mé osobní údaje

☐ souhlasím s tím, aby Spolek pořizoval, uchovával a používal za účelem propagace a činnosti Spolku mé osobní údaje mého ne/zletilého dítěte (mých ne/nezletilých dětí):

jméno, příjmení: _____
bytem: _____
datum narození: _____

jméno, příjmení: _____
bytem: _____
datum narození: _____

Podrobnější informace o zpracování osobních údajů jsou k dispozici na internetových stránkách Spolku www.rett-cz.com.

Beru na vědomí, že Spolek zpracovává výše uvedené osobní údaje po dobu trvání mého členství ve Spolku a dále 5 let po jeho ukončení. Pro vyloučení pochybností, samotný souhlas a změnu či odvolání souhlasu uchovává Spolek z titulu oprávněného zájmu platnosti souhlasu a 10 let poté, co zanikl.

Jsem si vědom, že poskytnutí výše uvedených osobních údajů pro uvedené účely je dobrovolné a že výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu je možné učinit e-mailem s uvedením identifikačních údajů osoby, které se odvolání souhlasu týká a odesláním podepsaného skenu na info@rett-cz.com.

V _____ dne _____

Podpis: _____