

Členská přihláška – Evidenční list

A. OSOBNÍ ÚDAJE

1. Příjmení, jméno, titul
2. Datum narození
3. Adresa
PSČ
4. E-mail
5. Telefon
6. Nemocný/á roztroušenou sklerózou Ano Ne

B. ZDRAVOTNÍ ÚDAJE (VYPLŇUJE JEN POSTIŽENÝ RS)

7. Nemocný/á od roku
8. Držitel průkazky nemám TP ZTP ZTP/P
9. Stav hybnosti bez hole hole fr. hole vozík
10. Druh důchodu žádný Invalidita 1. stupně Invalidita 2. st.
Invalidita 3. st. starobní

C. REGISTRACE

Spolek, název, sídlo

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů dle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů, pro potřeby organizace.

Datum

Podpis