



Příhláška řádného člena České lékařské společnosti J.E.Purkyně (ČLS JEP)

Příjmení:		Jméno:	
Tituly:			
Datum narození:		Rodné číslo:	
Korespondenční adresa:		PSČ:	
Telefon:		Mobilní telefon:	
Pracoviště :			
Adresa:		PSČ:	
Telefon:		Fax:	
E-mail:			

Přihlašuji se za řádného člena. Souhlasím s posláním a cíli ČLS JEP a nemám dluh vůči ČLS JEP a jejím organizačním složkám (OS;SL) ČLS JEP.

V přihlášce jsou osobní údaje pouze pro naši vzájemnou komunikaci, se kterými nebude po dobu členství ani po vystoupení člena z ČLS JEP dle zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů nijak manipulováno.

Souhlasím se zasíláním informací e-mailem (Zákon č.480/2004 Sb.) ANO NE

Nezapomeňte vyplnit příslušnou OS či SL, do které/ho se hlásíte!!!

► Odborné společnosti (*sekce*)

► Spolku lékařů

.....
Podpis

Stanovisko organizační složky ČLS JEP:

Přijat dne:

.....
Razítko a podpis předsedy (sekretáře)

**Příhlášku doručte na adresu: Centrální evidence členů ČLS JEP, Sokolská 31, 120 26 Praha 2,
tel.:224 26 62 16, fax:224 26 62 12, e-mail: cle@cls.cz**