



## Přihláška řádného člena České lékařské společnosti J.E.Purkyně, z.s. (ČLS JEP)

Příjmení:	Jméno:	
Tituly:		
Datum narození:		Rodné číslo:
Korespondenční adresa:		
Telefon:		Mobilní telefon:
Pracoviště:		
Adresa:		
Telefon:		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).**

Údaje na přihlášce slouží pro vzájemnou komunikaci členů a pro potřebu výboru organizační složky, ve které jste členem. Ochrana a bezpečnost osobních údajů před zneužitím je zajištěna Směrnicí č. 1/2018 a odpovědní zaměstnanci sekretariátu ČLS JEP byli poučeni o ochraně osobních údajů. S osobními údaji nebude po dobu členství ani po vystoupení z ČLS JEP nijak nedovoleně nakládáno. Rodné číslo člena bude použito pouze v případech, kdy je RČ vyžadováno zvláštním zákonem.

Beru na vědomí následující informace o mých právech k osobním údajům, tj. že mám právo:

- souhlas kdykoliv odvolat a následně žádat o výmaz osobních údajů,
- na přístup k mým osobním údajům a na pořízení kopie zpracovávaných osobních údajů,
- na informace o způsobu zpracování osobních údajů a na provedení opravy osobních údajů,
- požadovat omezení zpracování a omezení přenesení údajů pro předání jinému správci,
- podat námitky proti zpracování mých osobních údajů, další podrobnosti viz [www.cls.cz](http://www.cls.cz)

**Nezapomeňte vyplnit příslušnou organizační složku, do které se hlásíte.**

- ▶ Odborná společnost (*sekce*) .....
- ▶ Spolek lékařů .....

\_\_\_\_\_

podpis

**Stanovisko organizační složky ČLS JEP, z.s.:**

Přijat dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Razítko a podpis předsedy (sekretáře) OS;SL

**Přihlášku doručte na adresu: Centrální evidence členů ČLS JEP, z.s., Sokolská 490/31,  
120 00 Praha 2, tel.:224 26 62 16, fax:224 26 62 12, e-mail: [cle@cls.cz](mailto:cle@cls.cz)**