

PŘIHLÁŠKA

Klub pacientů mnohočetný myelom, z.s., Kamenice 753/5, 625 00 Brno
kontakt: tel: +420 603 310 523, e-mail: koordinatorka@mnohocetnymyelom.cz

Jméno a příjmení, titul:

.....
Datum narození:

.....
Adresa:

.....
Telefon:

.....
E-mail:

.....
Jste-li pacient, uveďte místo, kde se léčíte:

.....
Jste-li rodinný příslušník (blízký apod.), uveďte prosím vztah a jméno k příslušnému pacientovi:

.....
Zatrhňte prosím regionální skupinu, ve které chcete být registrován:

Brno Praha Hradec Králové Plzeň Olomouc

Členské zápisné ve výši 200,- Kč uhradíte v nejbližším termínu, vybrat si můžete z těchto způsobů:

1. na číslo účtu **35-9276720237/0100** vedeného u Komerční banky v Brně, do zprávy pro příjemce platby uveďte prosím své jméno a příjmení,
2. složenkou na číslo účtu **35-9276720237/0100** (Klub pacientů mnohočetný myelom, z.s., Kamenice 753/5, 625 00 Brno),
3. na nejbližším vzdělávacím semináři nebo klubovém Info odpoledni.

Členství vzniká v okamžiku přijetí platby na účet spolku.

DŮLEŽITÉ:

Svým podpisem **vyslovuji souhlas** s používáním výše uvedených osobních a kontaktních údajů pro potřeby Klubu pacientů MM v souladu s platnými legislativními předpisy a zákony.

Svým podpisem dále **potvrzuji**, že jsem se seznámil/a s platnými Stanovami Klubu pacientů MM, souhlasím s jejich zněním a budu se jimi jako člen Klubu pacientů řídit. Stanovy spolku jsou dostupné na http://www.mnohocetnymyelom.cz/?page_id=51

Datum:

Podpis:.....