

## Příhláška ke členství v Centru pro seniory Trojlístek, z. s.

Opavská 16, 747 19 Bohuslavice



Podáním této přihlášky vyjadřuji svůj zájem stát se členem/členkou Spolku Centrum pro seniory Trojlístek, z. s. a aktivně se podílet na jeho činnosti. Potvrzuji, že jsem se podrobně seznámil (a) se stanovami Spolku.

Souhlasím se stanovami, zásadami a cíli Spolku a zavazuji se jeho stanovy dodržovat.

**Jméno:** .....

**Příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

**Tel.:** ..... **E-mail:** .....

**Prohlášení:** Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů za účelem evidence členů Spolku Centrum pro seniory Trojlístek, z.s.

V..... dne .....

Podpis: .....

Rozhodnutí o přijetí dne: .....

.....  
ředitelka CPS Trojlístek, z.s.