

**PŘIHLÁŠKA za člena SPOLEČNOSTI PARKINSON, z. s.**

e.č.:

- **Sídlo: Volyňská 933/20, 100 00 Praha 10**
- **Úřední hodiny: pondělí a středa 9:00 – 15:00**
- **Telefon: 272739222, 774443561,**
- **E-mail: [kancelar@spolecnost-parkinson.cz](mailto:kancelar@spolecnost-parkinson.cz)**
- **č. účtu: 1766 806 504/0600 (GE Money Bank Praha)**  
 IČO 60458887, registrováno pod číslem zn. L 6265 u Městského soudu v Praze
- **Společnost Parkinson, z.s. má tyto Parkinson kluby:**  
 Brno, Červený Kostelec, České Budějovice, Havlíčkův Brod, Hradec Králové, Krnov, Liberec, Litomyšl, Mladá Boleslav, Most, Olomouc, Pardubice, Plzeň, Praha, Ústí nad Labem, Žďár nad Sázavou – **uvedte do poznámky, pokud chcete být evidován/a v jiném klubu, než územně příslušném**

Titul :		
Jméno :		
Příjmení :		
Ulice a č.p. :		
PSČ :		
Obec :		
Datum narození :		
Telefon (mobil) :		
Telefon (mobil) na osobu blízkou :		
e-mail (vlastní nebo na osobu blízkou) :		
Poznámka :		
Jsem :	<input type="checkbox"/>	Pacient s Parkinsonovou nemocí
	<input type="checkbox"/>	Osoba blízká/rodinný příslušník
	<input type="checkbox"/>	Jiné (sympatizující, lékař, ...) - uveďte

- Souhlasím, aby mnou poskytnuté osobní údaje byly zpracovány do databáze členů Společnosti Parkinson, z.s., bez poskytnutí 3. osobě (výjimku tvoří jméno a adresa firmě distribuující časopis Parkinson) při zachování ochrany osobních dat ve smyslu zákona č.101/2000Sb. Souhlasím, aby mé fotografie byly využity pro potřeby patientské orgaizace - webu SP a časopisu Parkinson.

**Datum :**

**Podpis :**