ASOCIACE
rodičů dětí s DMO a přidruženými neurologickými onemocněními ČR, z.s.

Mitušova 1115/8, 700 30 Ostrava-Hrabůvka
Tel.: 722 945 965
Email: info@asociace-deti-dmo.cz

PŘIHLÁŠKA č. .....

za člena
Asociace rodičů dětí s DMO a přidruženými neurologickými onemocněními ČR, z.s.

Asociace rodičů dětí s DMO a přidruženými neurologickými onemocněními ČR je občanské sdružení, které bylo založeno za účelem sdružování rodičů a přátel dětí s DMO, neurologických onemocnění a poranění mozku, kteří chtějí **aktívně prosazovat zlepšování zdravotního stavu dětí** a sociálního postavení jejich rodin.

RODIČ

Jméno: ..... Příjmení: .....

Datum narození: ..... Bydliště: .....

Telefon: ....

E-mail: .....

DÍTĚ

Jméno: Příjmení:

Datum narození:

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a se stanovami spolku a souhlasím s nimi. Souhlasím, aby spolek uschovával mé osobní údaje pro vnitřní potřebu grantových řízení podle zákona č. 101/2000 Sb., a to po celou dobu mého členství.

Datum: Podpis: .....

Členství vzniká po vyplnění přihlášky, zaplacení ročního členského příspěvku a schválení členství.

Členství schváleno dne: .....

Číslo účtu: .....

Podpis předsedy Asociace

Kdo se může stát členem?

1. Členem se stává občan starší 18 let, který podá řádně vyplněnou přihlášku ke členství a zaplatí stanovený členský příspěvek.

2. Členem Asociace se může stát i právnická osoba. Podmínky členství stanovuje správní rada.

3. Členský příspěvek je 1200,- Kč za rok. **Číslo účtu 2700465406/2010.**