



PŘIHLÁŠKA

řádného člena do místního klubu* Asociace náhradních rodin České republiky (ANR ČR)

Závazně se přihlašuji do místního klubu* ANR ČR:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Kraj: E-mail:

Tel: Mobil:

členem již existujícího občanského sdružení:

Náhradní rodinnou péči vykonávám od:

Forma NRP:

* **Poznámka:** Každý člen ANR ČR **musí** být registrován u některého z místních klubů ANR ČR, kterému se přihláška podává. Podmínkou vzniku členství je rovněž uhrazení členského příspěvku! V případě, že podáváte tuto přihlášku ještě před vznikem místního klubu, je zapotřebí zaslat přihlášku výkonné radě na adresu Asociace náhradních rodin České republiky, Klimentská 1246/1, 110 00, Praha 1 a do dvou měsíců od data uvedeného na této přihlášce se zaregistrovat k některému z již existujících místních klubů nebo vytvořit společně s dalšími dvěma osobami vlastní místní klub. Jinak je přihlášení neplatné!

Děti: Jméno, Příjmení, Rok narození, Druh péče (pěstounská, osvojení, vlastní)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Souhlasím se shromažďováním osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Prohlašuji, že souhlasím s platnými stanovami ANR ČR:

Datum:

Podpis: