



PŘIHLÁŠKA

sympatizujícího člena do Asociace náhradních rodin České republiky (ANR ČR)

Závazně se přihlašuji do ANR ČR a souhlasím s jejími stanovami:

Jsem fyzická osoba / právnická osoba

Jméno a příjmení nebo Název*:

IČO*: Datum narození / Rok vzniku*:

Bydliště / Sídlo*:

Kraj: E-mail:

Tel: Mobil:

členem již existující organizace:

Zaměření organizace*:

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

Datum:

Podpis:

** Název, IČO, rok vzniku, sídlo a zaměření organizace platí pouze pro právnické osoby.*

Poznámka: Vyplněnou přihlášku podejte na adresu: Asociace náhradních rodin České republiky, Klimentská 1246/1, 110 00 Praha 1. Podmínkou vzniku členství je rovněž uhrazení členského příspěvku! Oznámení o schválení či neschválení členství v ANR ČR vám bude písemně zasláno.