



## Přihláška řádného člena České lékařské společnosti J.E.Purkyně (ČLS JEP)

<b>Příjmení:</b>		<b>Jméno:</b>	
Tituly:			
Datum narození:		Rodné číslo:	
Korespondenční adresa:		PSČ:	
Telefon:		Mobilní telefon:	
<b>Pracoviště :</b>			
Adresa:		PSČ:	
Telefon:		Fax:	
E-mail:			

**Přihlašuji se za řádného člena. Souhlasím s posláním a cíli ČLS JEP a nemám dluh vůči ČLS JEP a jejím organizačním složkám (OS;SL) ČLS JEP.**

V přihlášce jsou osobní údaje pouze pro naši vzájemnou komunikaci, se kterými nebude po dobu členství ani po vystoupení člena z ČLS JEP dle zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů nijak manipulováno.

Souhlasím se zasíláním informací e-mailem (Zákon č.480/2004 Sb. ) ANO NE

**Nezapomeňte vyplnit příslušnou OS či SL, do které/ho se hlásíte!!!**

► Odborné společnosti (*sekce*)

► Spolku lékařů

.....

Podpis

**Stanovisko organizační složky ČLS JEP:**

Přijat dne:

.....

Razítko a podpis předsedy (sekretáře)

**Přihlášku doručte na adresu: Centrální evidence členů ČLS JEP, Sokolská 31, 120 26 Praha  
2, tel.:224 26 62 16, fax:224 26 62 12, e-mail: [cle@cls.cz](mailto:cle@cls.cz)**