



Přihláška řádného člena České lékařské společnosti J.E.Purkyně, z.s. (ČLS JEP)

Příjmení:	Jméno:	
Tituly:		
Datum narození:		Rodné číslo:
Korespondenční adresa:		
Telefon:		Mobilní telefon:
Pracoviště:		
Adresa:		
Telefon:		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).

Údaje na přihlášce slouží pro vzájemnou komunikaci členů a pro potřebu výboru organizační složky, ve které jste členem. Ochrana a bezpečnost osobních údajů před zneužitím je zajištěna Směrnicí č. 1/2018 a odpovědní zaměstnanci sekretariátu ČLS JEP byli poučeni o ochraně osobních údajů. S osobními údaji nebude po dobu členství ani po vystoupení z ČLS JEP nijak nedovoleně nakládáno. Rodné číslo člena bude použito pouze v případech, kdy je RČ vyžadováno zvláštním zákonem.

Beru na vědomí následující informace o mých právech k osobním údajům, tj. že mám právo:

- souhlas kdykoliv odvolat a následně žádat o výmaz osobních údajů,
- na přístup k mým osobním údajům a na pořízení kopie zpracovávaných osobních údajů,
- na informace o způsobu zpracování osobních údajů a na provedení opravy osobních údajů,
- požadovat omezení zpracování a omezení přenesení údajů pro předání jinému správci,
- podat námitky proti zpracování mých osobních údajů, další podrobnosti viz www.cls.cz

Nezapomeňte vyplnit příslušnou organizační složku, do které se hlásíte.

- ▶ Odborná společnost (*sekce*) Společnost pro bioimplantologii
- ▶ Spolek lékařů

podpis

Stanovisko organizační složky ČLS JEP, z.s.:

Přijat dne: _____

Razítko a podpis předsedy (sekretáře) OS;SL

**Přihlášku doručte na adresu: Centrální evidence členů ČLS JEP, z.s., Sokolská 490/31,
120 00 Praha 2, tel.:224 26 62 16, fax:224 26 62 12, e-mail: cle@cls.cz**