

Přihláška ke členství do klubu ViaDia, z.s.

Jméno a příjmení člena (zákonného zástupce dítěte):

.....

Bydliště:

.....

Telefon:

.....

Email:

.....

Jméno a příjmení dítěte s diabetem:

.....

Datum narození:

.....

Záchyt diabetu (měsíc a rok):

.....

Jméno lékaře – diabetologa / Dia – ambulance:

.....

Poznámka:

.....

Podpisem této přihlášky ke členství prohlašuji, že jsou mi známy stanovy spolku a souhlasím s nimi. Dále souhlasím, aby osobní údaje mé i mého dítěte, uvedené v této přihlášce, zpracovával klub ViaDia, z.s. v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce:.....