

## Prihláška za člena Klubu Nádeje

Titul, priezvisko, meno:	
Bydlisko:	
Dátum narodenia:	
Telefonický kontakt a vzťah ku členovi klubu :	
Oblasť, v ktorej pôsobíte, alebo v ktorej by ste boli ochotní profesionálne, kontaktmi, alebo inak podporiť realizáciu cieľa združenia (vypĺňa sa dobrovoľne)	

V ..... dňa: .....

\*Podpis žiadateľa: .....

\*V prípade, že žiadateľ sa zo zdravotných dôvodov nedokáže podpísať, o jeho členstvo v klube môže žiadať aj zástupca žiadateľa (rodinný príslušník, známy, ...). V tomto prípade zodpovednosť a povinnosti člena klubu preberá jeho zástupca, výhody členstva zostávajú na žiadateľovi; zároveň sa ku podpisu doplní meno a priezvisko zástupcu ako aj jeho pomer k žiadateľovi, vrátane telefonického (príp. e-mailového) kontaktu na zástupcu žiadateľa.

Vyhlasujem, že som sa oboznámil so Stanovami OZ Klub Nádeje, Vnútorou smernicou Klubu a jej príslušným dodatkom svoju činnosť budem vykonávať v súlade so Stanovami združenia a súhlasím so spracovaním a evidenciou údajov a informácií, uvedených v tejto prihláške, výlučne pre vnútorné potreby OZ Klub nádeje.

Som si vedomý/á skutočnosti, že o prijatí za členku/člena združenia rozhoduje predsedníctvo združenia, a v prípade rozhodnutia predsedníctva združenia o mojom prijatí za člena/členku, som povinný/á zaplatiť združeniu vopred alebo do 3 dní odo dňa doručenia rozhodnutia predsedníctva riadny členský poplatok.

Príjem z členského poplatku je určený na podporu hospicovej a paliatívnej zdravotnej starostlivosti (nákup zdravotnej techniky, pomôcok, ošetrovacieho materiálu,...).