



Asociace muskulárních dystrofií v ČR  
Petýrkova 1953/24, 148 00 Praha 4

Tel.: 272 933 777  
E-mail: info@amd-mda.cz

www.amd-mda.cz

Evidenční číslo:

# PŘIHLÁŠKA – EVIDENČNÍ LIST

## Asociace muskulárních dystrofií

(Vyplňte hůlkovým písmem)

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

PSČ: ..... Město: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Jméno a příjmení zastupovaného

dítěte do 15 let: ..... Datum narození: .....

Držitel průkazky (zaškrtněte):      TP      ZTP      ZTP/P

Druh postižení – diagnóza: .....

Používám ortopedické pomůcky: .....

Souhlasím s podmínkami členství v rozsahu platných stanov spolku Asociace muskulárních dystrofií (aktuální verze stanov je uvedena na [www.amd-mda.cz](http://www.amd-mda.cz)).

Beru na vědomí, že v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších a předpisů, a následně od 25. 5. 2018 s obecným nařízením (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů a příp. adaptačním zákonem, budou výše uvedené údaje Asociací muskulárních dystrofií shromažďovány, zpracovávány a uchovávány pouze pro účely vedení seznamu členů spolku, tzn. pro dodržování právní povinnosti správce podle občanského zákoníku a stanov spolku, a nebudou dále poskytnuty jiné osobě či organizaci.

.....  
datum

.....  
podpis

Vyplněnou přihlášku zasílejte na:

Asociace muskulárních dystrofií v ČR, Petýrkova 1953/24, 148 00 Praha 4 nebo na e-mail: [info@amd-mda.cz](mailto:info@amd-mda.cz)