REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ SVVS

REGISTRAČNÍ ČÍSLO[1]:

OSOBNÍ ÚDAJE		
JMÉNO*:	**PŘÍJMENÍ*:**	**TITUL/Y:**
	RODNÉ PŘÍJMENÍ:	**RODNÉ ČÍSLO*:**

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ*: **ULICE:** **ČÍSLO POPISNÉ:** **MĚSTO/OBEC:** **PSČ:**	**KORESPONDENČNÍ ADRESA [2]:** **ULICE:** **ČÍSLO POPISNÉ:** **MĚSTO/OBEC:** **PSČ:**
EMAIL/Y*:	**ČÍSLO TELEFONU*:**

POZICE (MOŽNOST VÍCE VOLEB)*:

☐ **STUDENT** ☐ **PRACUJÍCI** ☐ **DŮCHODCE**
☐ **JINÉ**

OSOBNÍ PROFIL
JAZYKOVÉ ZNALOSTI, ZÁJMY, SPECIALIZACE, JINÉ:

STUDIUM[3], PRACOVIŠTĚ[3]		
STUDENT		
NÁZEV INSTITUCE*:	**NÁZEV ÚSTAVU/KATEDRY*:**	**ADRESA*:**
PRACUJÍCI		
NÁZEV INSTITUCE-INSTITUCÍ*:	**NÁZEV ÚSEKU, ODDĚLENÍ*:**	**ADRESA*:**

Povinnými přílohami registračního formuláře jsou:

a) kopie vysokoškolského diplomu a doklad o kvalifikaci sestry (např. diplom nebo vysvědčení),
b) potvrzení o studiu na vysoké škole, případně
c) obojí.

Přílohy je nutno zaslat elektronicky na adresu: svvs.spolek@gmail.com nebo v písemné podobě na adresu sídla SVVS.

S osobními údaji pro potřeby spolku, bude nakládáno v souladu s obecně platnými právními předpisy.

☐ SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM PRAVDIVĚ UVEDENÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ A JSEM SI VĚDOM/A, ŽE SOUČÁSTÍ REGISTRACE JE VLOŽENÍ POTŘEBNÝCH DOKLADŮ A ZAPLACENÍ ČLENSKÉHO PŘÍSPĚVKU PODLE STANOV SVVS.

V_____DNE_____ PODPIS_____

*povinné údaje
[1] uděluje Spolek
[2]vyplňte pouze tehdy, pokud se liší od adresy trvalého bydliště
[3] vyplňte všechny své současné pozice, nehodící se škrtněte