



Lípová 364/2, 682 01 Vyškov
e-mail: pujcovna.vy@seznam.cz
tel.: 515 531 354, 739 598 764

IČ 49 40 85 77
www.paprsek-vyskov.cz
ID datové schránky: 3xyfg59

Č L E N S K Á P Ř I H L Á Š K A

do Klubu PAPRSEK

Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, z.s.

Zákonný zástupce – opatrovník:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
E-mail	
Telefon	

Dítě/osoba se zdravotním postižením:

Jméno a příjmení				
Datum narození				
Adresa trvalého bydliště				
Průkaz OZP *	TP	ZTP	ZTP/P	
Druh zdravotního postižení *	Fyzické	Mentální	Smyslové	Kombinované

*zakroužkujte

Zdravý sourozenec – sourozenci

(v případě, že se budou chtít účastnit akcí Klubu PAPRSEK:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Jméno a příjmení	
Datum narození	

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a se Stanovami Spolku a budu se jimi řídit.

Svým podpisem uděluji souhlas se správou, zpracováním a uchováváním mých osobních údajů obsažených v přihlášce pro vnitřní potřeby Spolku. Tento souhlas poskytuji na dobu mého členství ve Spolku.

Ve Vyškově dne

Vlastnoruční podpis