

## PŘIHLÁŠKA DO SPOLKU

**Spolek lékárníků - zaměstnanců, z.s.**

**se sídlem Smetanova 942, 684 01 Slavkov u Brna, IČ: 04304543  
zapsaný ve spolkovém rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl L, vložka č. 20776**

Jméno, příjmení, titul	
Datum narození	
Trvalé bydliště (ulice, číslo, město, PSČ)	
Korespondenční adresa (je-li odlišná od trv.bydliště)	
Telefon	
E-mail	
Zaměstnavatel (název, sídlo)	

*Svým podpisem na této přihlášce stvrzuji, že jsem se seznámil/a s platnými stanovami Spolku lékárníků-zaměstnanců, z.s. (dále jen jako „Spolek“), jehož členem se chci stát. Jsme připraven/a respektovat výrok výkonného výboru Spolku, který rozhoduje o členství. Stvrzuji, že v případě vzniku mého členství budu plnit veškerá práva a povinnosti člena Spolku, budu se aktivně podílet na spolupráci a naplňování cílů Spolku a budu se řídit stanovami a vnitřními předpisy Spolku, se kterými jsem se seznámil/a, stejně tak, jako rozhodnutími orgánů Spolku.*

*Potvrzuji, že tyto údaje jsou pravdivé a přesné.*

*Přílohou této přihlášky:*

- kopie pracovní smlouvy.*

V ..... dne .....

.....  
(podpis)