

1. OSOBNÉ ÚDAJE:

Titul, meno a priezvisko:		
Rodné priezvisko:		
Dátum narodenia:		
Adresa trvalého bydliska	Obec:	PSČ:
	Ulica, číslo:	
Kontaktné údaje	Telefón:	e-mail:
Ukončené vzdelanie *	☐ stredoškolské ☐ vysokoškolské 1. stupňa ☐ iné:	☐ vysokoškolské 2. stupňa ☐ vysokoškolské 3. stupňa

* zaškrtnúť/podčiarknuť najvyššie dosiahnuté vzdelanie

Zamestnávateľ

Názov spoločnosti:
Sídlo spoločnosti:
Pracovná pozícia:

Informácia o stavovskej organizácii, t. j. komore:

Názov stavovskej organizácie / komory:
Registračné číslo v komore:

2. PRIHLÁŠKA

- ☐ Prihlasujem sa za riadneho člena Slovenskej lekárskej spoločnosti s členstvom v:
Slovenská spoločnosť lekárskej genetiky a genomiky (SSLG, o.z.), číselný kód 27

3. SÚHLAS S POSLANÍM A CIEĽMI SLS

- ☐ Súhlasím s poslaním a cieľmi Slovenskej lekárskej spoločnosti.
V zmysle §6, písm. b Zák. č. 428/2002 Z. z., (v znení neskorších predpisov) súhlasím s uchovávaním a ďalším spracovávaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške, ktoré môžu byť použité len na účely vyplývajúce z poslania a cieľov Slovenskej lekárskej spoločnosti po dobu môjho členstva v nej.

4. VYHLÁSENIE

- ☐ Vyhlasujem, že informácie, ktoré som v prihláške uviedol/la sú pravdivé a zaväzujem sa v zmysle Zák. č. 428/2002 Z.z., §11 (v znení neskorších predpisov), členskej evidencii SLS nahlasovať všetky zmeny, aby mohla byť zaručená ich pravdivosť a aktuálnosť.
- ☐ Vyhlasujem, že ako člen/ka SSLG, o. z. budem dodržiavať stanovy SLS a SSLG, o. z. a ich vykonávacie predpisy.

5.

Dátum:	Podpis:
--------	---------

6. ZASLANIE PRIHLÁŠKY

Podpísanú prihlášku zašlite poštou **alebo** elektronicky (skenom) **na adresu/e-mail:**

Slovenská lekárska spoločnosť

Cukrová 3, 813 22 Bratislava

e-mail: horvathova@sls.sk alebo spustova@sls.sk