



Asociace náhradních rodin České republiky, z.s.

PŘIHLÁŠKA

řádného člena Asociace náhradních rodin České republiky, z.s.
(ANR ČR, z.s.)

Jméno a příjmení / datum narození:

.....

Bydliště:

.....

Druh NRP (adopce, PP, PPPD, jiné..) :

.....

Tel. :.....Email:.....

Kraj : Doprovodná organizace:

Děti:

Jméno a příjmení: Rok narození: Druh péče: (osvojení, PP, vlastní)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Souhlasím se shromažďováním osobních údajů pro potřeby ANR ČR, z.s. dle OZ. Souhlasím s pořizováním fotografií a podobných záznamů pro účely ANR ČR, z.s. Souhlasím se Stanovami ANR ČR, z.s.

V Dne

Sídlo: Lidická 700/19, Brno
e-mail: info@anrcr.cz, www.anrcr.cz
IČO: 265 60 127 , bankovní spojení: 4316567001/5500
VS: dle přidělení



Podpis:

Sídlo: Lidická 700/19, Brno
e-mail: info@anrcr.cz, www.anrcr.cz
IČO: 265 60 127 , bankovní spojení: 4316567001/5500
VS: dle přidělení