



Aliance náhradních rodin ČR, z.s.

## PŘIHLÁŠKA

řádného člena Aliance 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/nesouhlasím s pořizováním fotografií a podobných záznamů pro účely  
ANR ČR, z.s. Souhlasím se Stanovami ANR ČR, z.s.

V .....Dne .....

Podpis: