

PŘIHLÁŠKA DO SČOO PRO FYZICKÉ OSOBY

- **zaměstnanec (500 Kč ročně): zaměstnavatel:**.....

- **OSVČ (2000 Kč ročně): uveďte prosím Vaše IČ:**.....

(vyplňte, prosím, údaj, který se Vás týká)

Jméno a příjmení: **datum narození:**

Adresa bydliště:

telefon: **e-mail:**

Název pracoviště:

Adresa:.....

telefon: **e-mail:**.....

Dokončené vzdělání:

1. Oční optik ukončen maturitou v roce:kde:.....

Diplomovaný oční optik (DiS) v roce:kde:

2. Pomaturitní specializační studium v oboru oční optik v úseku optometrie v
Institutu IDV – dnes NCO NZO v Brně, rok absolvování:

3. Optometrista – vzdělání dle zákona č. 96/2004 Sb.

Bc. v roce:.....kde:

Mgr. v roce:.....kde:

Jako člen/ka budete dostávat časopis Česká oční optika a Zprávy Společenstva:

Časopis posílat na adresu bydliště – pracoviště (označte volbu)

Zprávy Společenstva posílat na e-mail soukromý – pracoviště (označte volbu)

Podepsáním přihlášky vyjadřuji souhlas, aby SČOO zpracovávalo mnou poskytnutá data pro účely a v rozsahu potřebném pro evidenci mého členství ve Společenstvu.

SČOO prohlašuje, že v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., jmenovitě s § 11, použije osobní údaje, obsažené v přihlášce pouze ke stanovenému účelu a nebude je předávat třetím osobám.

Datum:..... **Podpis:**

Přihlášku včetně dokladu o odborném vzdělání je možné poslat poštou nebo elektronicky na e-mail:
scoo@scoo.cz.

Přihlášku projedná představenstvo na své nejbližší schůzi a rozhodne o členství
(čl. 4, odst. 5 stanov).

Pro platbu převodem uveďte číslo účtu SČOO: 281055349/0800,
konstantní symbol 0308, variabilní symbol Vaše členské číslo (sdělí po obdržení přihlášky sekretariát).