

PRISTOPNA IZJAVA Društva bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije

Pristopam kot (označi):

☐ bolnik ☐ sorodnik ☐ poklicno ☐ ostalo

Diagnoza (označi – neobvezno):

☐ Akutna levkemija ☐ Kronična levkemija ☐ Limfom
☐ Diseminirani plazmocitom ☐ MDS ☐ Anemija

Ostale krvne bolezni (vpiši – neobvezno)

S to izjavo pristopam v Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije in dovoljujem uporabo svojih (otrokovih) osebnih podatkov pri vodenju evidenc, obveščanju o novostih in dejavnostih društva ter objavo fotografij z dogodkov društva na spletni strani in društvenih omrežjih. Hkrati se zavežujem, da bom spoštoval pravila društva in deloval v korist le tega.

Osebnostne podatke bo društvo hranilo v času trajanja članstva, obdelovalo v skladu z navedenimi nameni in veljavno Splošno uredbo Evropske komisije o varstvu osebnih podatkov EU 2016/679 (GDPR) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1), ter jih ne bo posredovalo tretji osebi.

Soglasje za obdelavo osebnih podatkov lahko kadarkoli prekličete z odstopno izjavo društvu. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave podatkov pred preklicem.

Datum pristopa

Lastnoročni podpis

* Zakoniti zastopnik

* Če se v društvo včlani mladoletna oseba do dopolnjenega 7. leta starosti ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Za osebo od 7. do dopolnjenega 15. leta starosti mora zakoniti zastopnik pred njenim vstopom v društvo podati pisno izjavo. Član društva ne more biti samo otrok ali mladoletnik, temveč vsaj eden od staršev.

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na naslov: Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije, Slovenska cesta 30, 1234 Mengeš.



DRUŠTVO BOLNIKOV S KRVNIMI BOLEZNIMI SLOVENIJE

Slovenska cesta 30
1234 Mengeš, Slovenija

Telefon: 041 649 735 (predsednica), 051 493 680 (tajnica)

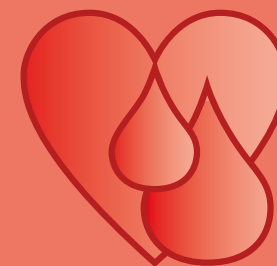
E-pošta: info@drustvo-bkb.si

Splet: www.drustvo-bkb.si

Facebook: www.facebook.com/drustvoBKB

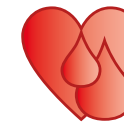


Mihaela Uhan
predsednica društva



DRUŠTVO BOLNIKOV
S KRVNIMI BOLEZNIMI
SLOVENIJE

... že od leta 1995



**Društvo bolnikov
s krvnimi boleznimi Slovenije**

Slovenska cesta 30, 1234 Mengeš, Slovenija

info@drustvo-bkb.si, www.drustvo-bkb.si
Tel.: 041 649 735 (predsednica), 051 493 680 (tajnica)
Davčna št.: 26996855
TRR: A banka 05100-8010144543

POS LANSTVO IN VIZIJA

Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije je humanitarno društvo kroničnih bolnikov, ki že od leta 1995 deluje v javnem interesu na področju zdravja in povezuje že blizu 600 članic in članov iz vse Slovenije: bolnikov s področja krvnih bolezni ter njihovih svojcev in prijateljev, zdravstvenega osebja in podpornikov.

Poslanstvo društvo je usmerjeno v bolnika, v podporo njegovim potrebam in v krepitev odnosa »bolnik – zdravnik«, ki je eden najpomembnejših pogojev uspešnega zdravljenja. Ob takem poslanstvu društvo sledi viziji nenehne širitve VSESLOVENSKE MREŽE ZA POVEZOVANJE, PODPORO IN OZAVEŠČANJE BOLNIKOV S KRVNIMI BOLEZNIMI.

PROGRAMI DRUŠTVA

Preventivni socialni program z zdraviliškim ali fizioterapevtskim zdravljenjem, organizacijo strokovnih predavanj, izobraževanj in druženj



Program »Bolnik – bolniku« – laična psihološka pomoč in podpora



Program spodbujanja zdravega življenjskega sloga



Program izdajanja strokovne literature in društvenih publikacij



Program ozaveščanja ob Dnevu redkih bolezni



Program ozaveščanja ob Dnevu krvnih bolezni



Program sodelovanja v mednarodnih organizacijah

PRISTOPNA IZJAVA

**Želim postati član
Društva bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije**

Ime in priimek

Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna številka)

(poštna številka in kraj)

Datum rojstva

Telefon doma

Mobilni telefon

E-pošta

Status (označi):

☐ dijak ☐ študent ☐ zaposlen ☐ upokojen

Izobrazba (neobvezno)

