**Prihláška**

za člena občianskeho združenia  
EUROPA UOMO SLOVENSKO-odpoveď na rakovinu prostaty  
so sídlom Bohrova 5, 851 01 Bratislava 5

Meno : ...................................Priezvisko :.................................................Titul:.........................

Dátum narodenia : ................................................Rodné číslo : ...............................................

Adresa bydliska : ..................................................Mesto : ........................PSČ : ......................

Číslo OP : .............................................................Cudzí jazyk: ….............................................

Telefón: .......................................................Mail : ......................................................................

Telefón: .......................................................Mail : ......................................................................

**CIELE ZDRUŽENIA**

* zvyšovať informovanosť pacientov, mužov v strednom veku a verejnosti o rakovine prostaty,
* podporovať rozširovanie a výmenu aktuálnych informácií týkajúcich sa rakoviny prostaty,
* upozorňovať na potrebu systematického vyhľadávania a skorej diagnostiky rakoviny prostaty,
* presadzovať prijatie legislatívnych opatrení zabezpečujúcich optimálnu zdravotnú starostlivosť o pacientov s rakovinou prostaty,
* presadzovať prijatie opatrení o kvalitnej podpornej starostlivosti pre pacientov počas a po liečbe rakoviny prostaty,
* zasadzovať sa za školenia lekárov a zdravotníckych pracovníkov o špecifickom prístupe k pacientom s rakovinou prostaty,
* poukazovať na optimálne postupy v starostlivosti o pacientov s rakovinou prostaty a podporovať ich,
* požadovať pravidelné hodnotenie kvality prístrojov slúžiacich na diagnostiku a liečbu rakoviny,
* napomáhať tomu, aby muži rozumeli každej navrhovanej liečbe, vrátane možnosti účasti na klinických testoch a aby si boli vedomí svojho práva na druhý názor,
* podporovať pokrok v oblasti výskumu rakoviny prostaty.

**SÚHLAS**

Udeľujem občianskemu združeniu súhlas so spracovaním mojich osobných údajov podľa nariadenia EP 2016/679 a zákona 18/2018 Zz.SR o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a uchovávaním nasledovných osobných údajov, ktoré budú použite len v súlade s cieľmi občianskeho združenia. Osobné údaje sa uchovávajú na neurčitú dobu a tento súhlas je možne kedykoľvek zrušiť.

**Podpis :**

**..................................................................................................................................**