

Přihláška do Družstva vzájemné podpory EveryOne

Krajský n. č: _ _ _ _

Datum přihlášky o členství: _ _ . _ _ . 20 _ _

→ ☐ Přihlašuji **sám/sama sebe** jako dospělého člena

→ ☐ Přihlašuji **nezletilou osobu (dítě)** jako jeho oprávněná osoba (zákonný zástupce / rodič / opatrovník)

Údaje o žadateli (v případě dítěte uveďte údaje dítěte):

Jméno:	Příjmení:	Titul:
--------	-----------	--------

Datum narození: _ _ . _ _ . _ _ _ _

Státní občanství: Česká republika ☐ Slovenská republika ☐ Jiná členská země EU: _____

Adresa trvalého pobytu

Ulice: _____ č. p.: _ _ _ _ / _ _ _ _

Město/Obec/Stát:

Adresa pro doručování je-li rozdílná od adresy trvalého pobytu ☐

Ulice: _____ č. p.: _ _ _ _ / _ _ _ _

Město/Obec/Stát:

Vyplňte POUZE v případě registrace dětského člena (údaje oprávněné osoby):

Oprávněná osoba registrující dětského člena

Jméno:	Příjmení:	Titul:
--------	-----------	--------

Vztah k dítěti:

Mobil, email, datová schránka je povinná pro oprávněnou osobu registrující dítě a dospělého žadatele o členství

Mobil: + _ _ _ _ / _ _ _ _ Email: _____ @ _____ . _____

Datová schránka ID (pokud je): _ _ _ _ _

Číslo bankovního účtu u dětského členství není povinné

Bankovní účet vedený u:

ČR národní formát: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

SK a jiná členská země EU - IBAN: _ _ _ _ _

Kombinace 8-12 velkých a malých písmen a čísel. U dětského členství může být heslo shodné s heslem oprávněné osoby, která je členem družstva. **POVINNÉ!!!** Vyplňte hůlkovým písmem

Heslo pro komunikaci: _ _ _ _ _ ← Vyplňte heslo čitelně !!!

BLOK A: Vyplňuje dospělý žadatel sám za sebe

(Pokud podáváte přihlášku za dítě, tento Blok A nevyplňujte a přejděte k Bloku B)

→ ☐ Odesláním žádosti o členství jakýmkoliv navrženým způsobem dle § 4.2 odst. 3 stanov (elektronicky: e-mail/web/datová schránka, poštou, osobně či přes dceřinou společnost), dobrovolně souhlasím se vstupem do Družstva vzájemné podpory EveryOne jako člen družstva v souladu s § 552 a násl. zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích, v platném znění.

→ ☐ Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením GDPR a zákonem č. 110/2019 Sb. za účelem řádné evidence členství.

→ ☐ Potvzuji informovaný souhlas, že mám 10 dnů na bezplatné zpětvzetí své žádosti o členství, a to ode dne odeslání tohoto formuláře.

- ☐ **Zavazuji se uhradit** vrátný jednorázový základní členský vklad (kapitál) ve výši 1 000 Kč a základní roční členský příspěvek ve výši 240 Kč do 15 kalendářních dnů ode dne odeslání žádosti podle stanov Družstva EveryOne.
- ☐ **Čestně prohlašuji**, že mi nic nebrání ve vstupu do družstva a že údaje v žádosti jsou správné, zkontrolované a pravdivé, což dnešního dne dobrovolně stvrzuji.
- ☐ **Čestně prohlašuji**, že jsem se plně a dostatečně seznámil/a se Stanovami a Etickým (Morálním) kodexem Družstva, plně jejich obsahu rozumím a souhlasím s nimi bez výhrad.
- ☐ **Beru na vědomí a výslovně souhlasím** s podmínkami rozvoje Družstva dle § 4.1 odst. 1 stanov: že družstvo je budováno postupně; projekty (banka, TV, pojišťovna, bydlení atd.) vzniknou až po akumulaci dostatečné členské základny a finančních prostředků; družstvo neslibuje pevné termíny; členství je dobrovolným závazkem, nikoliv investicí s okamžitým výnosem.
- ☐ **Udělují souhlas se zasíláním informací a obchodních sdělení** z titulu postavení spolumajitele/spoluvlastníka ve smyslu § 4.1 odst. 1 písm. e) stanov a beru na vědomí, že oficiální Vývěsní deska družstva je neomezeně přístupná na webových stránkách družstva.
- ☐ **Beru na vědomí**, že nedílnou součástí této přihlášky je samostatný list č. 3 „Dočasná plná moc“ podle § 4.2 odst. 1 písm. l) a § 4.9 stanov, jehož vyplnění a podpis na daném listu je nezbytnou podmínkou pro vznik členství v družstvu.
- ☐ **Potvrzuji informovaný souhlas** s přijetím darovaného spoluvlastnického podílu na systému EveryOne, který byl na mě jako součást národa převeden Veřejným příslibem podle § 2884–2886 občanského zákoníku, a podáním této přihlášky na tento rovný podíl oficiálně vznáším svůj nárok u družstva vzájemné podpory EveryOne.

BLOK B: Vyplňuje pouze oprávněná osoba za NEZLETILÉ DÍTĚ

(Pokud jste dospělý žadatel a hlásíte se sám, tento Blok B nevyplňujete)

- ☐ **Odesláním žádosti o členství jakýmkoliv navrženým způsobem** dle § 4.2 odst. 3 stanov (elektronicky: e-mail/web/datová schránka, poštou, osobně či přes dceřinou společnost), jakožto oprávněná osoba (rodič, zákonný zástupce, opatrovník) dobrovolně přihlašuji nezletilou osobu ke členství v Družstvu vzájemné podpory EveryOne v souladu s § 552 a násl. zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích, v platném znění.
- ☐ **Udělují jako zákonný zástupce výslovný souhlas** se zpracováním osobních údajů nezletilého dítěte v souladu s nařízením GDPR a zákonem č. 110/2019 Sb. za účelem řádné evidence jeho členství.
- ☐ **Beru na vědomí**, že jménem dítěte mám lhůtu 10 dnů ode dne odeslání tohoto formuláře na bezplatné zpětvzetí žádosti o členství.
- ☐ **Jako oprávněná osoba, která registruje nezletilého člena** do družstva vzájemné podpory EveryOne, plně přebírám a přijímám veškeré finanční a jiné závazky plynoucí z členství nezletilého dítěte v družstvu, včetně úhrady jednorázového základního členského vkladu 1 000 Kč (vrátný kapitál družstva) a pravidelných ročních členských příspěvků ve výši 240 Kč, a zavazuji se je plnit až do dovršení 18 let věku dítěte.
- ☐ **Čestně prohlašuji**, že jsem se plně a dostatečně seznámil/a se Stanovami a Etickým (Morálním) kodexem Družstva, plně jejich obsahu rozumím a jménem nezletilého dítěte s dokumenty souhlasím bez výhrad.
- ☐ **Jménem dítěte beru na vědomí a výslovně souhlasím** s podmínkami rozvoje dle § 4.1 odst. 1 stanov: že družstvo je budováno postupně; projekty (banka, TV, pojišťovna, bydlení atd.) vzniknou až po akumulaci dostatečné členské základny a finančních prostředků; družstvo neslibuje pevné termíny; členství je dobrovolným závazkem, nikoliv investicí s okamžitým výnosem.
- ☐ **Udělují souhlas se zasíláním informací a obchodních sdělení** z titulu postavení oprávněné osoby spolumajitele ve smyslu § 4.1 odst. 1 písm. e) stanov a beru na vědomí, že oficiální Vývěsní deska družstva je neomezeně přístupná na webových stránkách družstva.
- ☐ **Z pozice oprávněné osoby nezletilého dítěte beru na vědomí**, že nedílnou součástí této přihlášky je samostatný list č. 3 „Dočasná plná moc“ podle § 4.2 odst. 2 písm. m) a § 4.9 stanov, jehož mé vyplnění a podpis jménem nezletilého dítěte na daném listu je nezbytnou podmínkou pro vznik jeho členství v družstvu.
- ☐ **Jakožto oprávněná osoba potvrzuji informovaný souhlas** s přijetím darovaného spoluvlastnického podílu na systému EveryOne jménem nezletilého dítěte, který byl na dítě jako součást národa převeden Veřejným příslibem podle § 2884–2886 občanského zákoníku, a podáním této přihlášky na tento rovný podíl jménem dítěte oficiálně vznáším nárok u družstva vzájemné podpory EveryOne.

Vlastnoruční podpis žadatele o členství/oprávněné osoby

Nápověda: Vyplňujte žádost o členství čitelně a **pouze hůlkovým písmem**.

Informované souhlasy → ☐ ← **V případě Vašeho souhlasu označte křížkem / přeškrtněte ☒.**

Všechny informované souhlasy jsou pro řádné přijetí člena do družstva EveryOne potřeba potvrdit a odsouhlasit.

Kopii vyplněné přihlášky si ponechte z důvodu uvedených dat a hesel, které budete v Družstvu používat!!!

Dočasná plná moc

Tato dočasná plná moc je nedílnou součástí přihlášky do družstva vzájemné podpory EveryOne.

Zmocnitel: dospělý člen / dítě		Datum plné moci: __ __ . __ __ . 20 __ __
Jméno a příjmení zmocnitele:		
Datum narození zmocnitele:		
Vyplňte jen v případě zastupování dítěte		
Oprávněná osoba zmocnitel:		
Datum narození Oprávněné osoby:		

Dnešním dnem podpisem této přihlášky o členství výslovně uděluji dočasnou plnou moc v zastupování mé osoby/případně jménem mnou zastoupené nezletilé osoby, pro případ mé nepřítomnosti na více členských schůzích, kterou rozdělují rovnoměrně mezi pět členů družstva, a to pěti členům představenstva Družstva EveryOne:

1. **Denisa Every,**
2. **Vendula Butalová,**
3. **Ladislava Smolíková,**
4. **Igor Lúčanský,**
5. **Jan Honejsek,**

z nichž každý zmocněnec disponuje váhou jedné pětiny (1/5) mého hlasu. Tuto plnou moc uděluji v souladu s § 4.9 stanov družstva a § 635 odst. 2 zákona o obchodních korporacích (ZOK) za účelem zajištění usnášeníschopnosti družstva dle § 644 ZOK.

Zánik zmocnění: Zmocnění automaticky zaniká konstitucí shromáždění delegátů, zánikem mého členství v družstvu, nebo zánikem povinností oprávněné osoby. Mojí osobní účastí na konkrétním zasedání členské schůze výkon této plné moci pro toto konkrétní zasedání bez dalšího zaniká.

Podpisem tohoto dokumentu člen (*případně oprávněná osoba*) výslovně souhlasí s tím, že v případě zániku funkce kteréhokoliv jmenovaného zmocněnce přechází toto zmocnění automaticky na osobu, která bude na uvolněné místo v představenstvu řádně zvolena nejvyšším orgánem družstva. Členové představenstva dnem přijetí žádosti o členství přijímají tuto dočasnou plnou moc bez výhrad. Úřední ověření podpisu se nevyžaduje.

Vlastnoruční podpis Zmocnitele/Oprávněné osoby:

--