



**Medicina Alternativa Europe z.s. – MAE**  
**The Academy of Traditional Science's MAE**  
**Medicina Alternativa Czech z.s. – MACzech**

Vážení členové,

v rámci rozšíření vědomosti o Vašich vlastních aktivitách se výbor rozhodl všechny členy oslovit s touto nabídkou. Nabízíme Vám, abyste v rozsahu **1/2 až jedné stránky A4** co nejvýstižněji napsali své profesní „CV“, které by mělo obsahovat popis činnosti, profesního zaměření včetně služeb či produktů, jež standardně nabízíte svým klientům.

Tento materiál bychom v první řadě zpřístupnili všem ostatním členům, abyste měli informaci o každém z nás, věděli, kdo se čím zabývá, a tím tak měli i možnost znalostí, vědomostí každého jednoho využít. Proto o profesní CV žádáme i ty členy, jejichž obory sice s alternativní medicínou přímou souvislost nemají, ale v rámci své profese mohou nabídnout služby či produkty jiného charakteru (účetní, právní, organizační apod.).

Popis Vaší činnosti zašlete e-mailem ve formátu doc (word). Zároveň je nutné odeslat podepsané toto prohlášení, kde vyplníte níže uvedenou tabulku, zaškrtnete své stanovisko k udělení souhlasu, doplníte datum a vlastnoručně podepíšete. Podepsané prohlášení můžete odeslat rovněž e-mailem jako naskenovanou přílohu nebo s popisem činnosti poslat poštou na korespondenční adresu organizace.

za výbor MACzech z.s.: MUDr. Jan Macko, předseda – v.r.

**ÚDAJE ČLENA:**

Příjmení: .....	Jméno: .....	Titul: .....
Ulice, č. p.: .....	Město: .....	PSČ: .....
Telefonické spojení: +420 .....		
E-mail: .....		

Na základě své svobodné vůle prohlašuji, že spolek MACzech z.s. výše uvedené kontakty může poskytnout dalším fyzickým i právnickým osobám spolu s podklady o mé činnosti a profesním zaměření za účelem rozšíření povědomosti aktivit člena spolku, a to jak v rámci spolku, tak i mimo (např. zveřejněním na www stránkách spolku).

**Udělují souhlas se zveřejněním:**

**JMÉNA**  ANO  NE      **PŘÍJMENÍ**  ANO  NE      **TITULU**  ANO  NE

**PROFESNÍHO ZAMĚŘENÍ S POPISEM ČINNOSTI**  ANO  NE

**TELEFONNÍHO KONTAKTU**  ANO  NE      **E-MAILU**  ANO  NE

**FOTOGRAFIE**  ANO  NE

V ..... dne ..... Podpis: .....