

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

na pobyt

místo konání:.....

termín:.....

Jméno a příjmení:..... **Dat. narození:**.....

Adresa:.....

Č. průkazky ZTP, ZTP/P:..... OP:.....

Zdravotní postižení:.....

Telefon:..... Vozičkář ANO - NE

Placeno z účtu č. :..... dne

DOPROVOD

Jméno a příjmení:..... **Dat. narození:**.....

Adresa:.....

OP:..... Rodné číslo:.....

DÍTĚ

Jméno a příjmení:..... **Dat. narození:**

Adresa:

OP:..... Rodné číslo:

Níže podepsaný klient bere na vědomí, že poskytovatel rekondičního pobytu PROSAZ, občanské sdružení neodpovídá za případnou škodu na zdraví a majetku, které mohou během pobytu klienta vzniknout mimo program akce.

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a se zákonem č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech, souhlasím, aby mé osobní údaje a rodné číslo byly zpracovány pro vnitřní potřeby občanského sdružení Prosaz.

V dne..... podpis.....

Vyplněnou přihlášku zašlete na uvedenou adresu o.s. Prosaz !!!