Přihláška na pobyt a čestné prohlášení - účastník

Čestné prohlášení účastníka

Přihlašuji se k účasti na pobytu

konaném ve dnech: 16. – 21. 7. 2023

místo (adresa): Lázně Slatinice, Penzion Majorka, 783 42 Slatinice 20

jméno, příjmení:

bydliště:

e-mail: @

tel.: číslo OP:

datum nar.: číslo ZTP, ZTP-P:

zdravotní pojišťovna:

MÁM - NEMÁM (zatrhněte) uzavřenu úrazovou - životní pojistku

číslo a druh pojistky:

Rodné číslo:

(v případě neuzavřeného vlastního pojištění pro akci zajišťuje pořadatel)

dieta: ano – ne pokud ano, jaká:

Na pobyt se hodlám dopravit společně z NJ. □ ano – ne □

Z pobytu hodlám dopravit společně do NJ. □ ano – ne □

Společný oběd 16. 7. Plumlov (volbu zatrhněte):

a) Hovězí guláš s housk. knedlíkem □ b) Kuřecí řízek, bramborová kaše □

Léčebné procedury \*) dle přiloženého ceníku (do limitu 900 Kč /os.)

|  |  |
| --- | --- |
| Název procedury  | Cena  |
|  |  |
|  |  |
| Celkem:  |  |

Souhlasím s tím, aby pořádající organizace pořizovala během pobytu fotodokumentaci, která bude použita k prezentaci akce na veřejnosti (především na webu SONS, v časopisu ZORA a oblastním časopisu)\*1.

(zatrhněte): □ ano – ne □

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s informací o zpracování osobních údajů vis informace k pobytu.

(zatrhněte): □ ano – ne □

Beru na vědomí, že na pobytu nebude přítomen lékař. Mám s sebou, pro případ hospitalizace vyplněnou ICE Kartu, kterou budu mít u sebe.

 -----------------------------------------

Podpis účastníka

Přihláška na pobyt a čestné prohlášení - průvodce

Čestné prohlášení průvodce

Přihlašuji se k účasti na pobytu

konaném ve dnech: 16. – 21. 7. 2023

místo (adresa): Lázně Slatinice, Penzion Majorka, 783 42 Slatinice 20

jméno, příjmení:

bydliště:

e-mail: @

tel.: číslo OP:

datum nar.: číslo ZTP, ZTP-P:

zdravotní pojišťovna:

MÁM - NEMÁM (zatrhněte) uzavřenu úrazovou - životní pojistku

číslo a druh pojistky:

Rodné číslo:

(v případě neuzavřeného vlastního pojištění pro akci zajišťuje pořadatel)

dieta: ano – ne pokud ano, jaká:

Na pobyt se hodlám dopravit společně z NJ. □ ano – ne □

Z pobytu hodlám dopravit společně do NJ. □ ano – ne □

Společný oběd 16. 7. Plumlov (volbu zatrhněte):

a) Hovězí guláš s housk. knedlíkem □ b) Kuřecí řízek, bramborová kaše □

Léčebné procedury \*) dle přiloženého ceníku (do limitu 900 Kč /os.)

|  |  |
| --- | --- |
| Název procedury  | Cena  |
|  |  |
|  |  |
| Celkem:  |  |

Souhlasím s tím, aby pořádající organizace pořizovala během pobytu fotodokumentaci, která bude použita k prezentaci akce na veřejnosti (především na webu SONS, v časopisu ZORA a oblastním časopisu)\*1.

(zatrhněte): □ ano – ne □

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s informací o zpracování osobních údajů vis informace k pobytu.

(zatrhněte): □ ano – ne □

Beru na vědomí, že na pobytu nebude přítomen lékař. Mám s sebou, pro případ hospitalizace vyplněnou ICE Kartu, kterou budu mít u sebe.

 -----------------------------------------

Podpis průvodce