



Příhláška na Ozdravný pobyt Sola Gratia 2017:

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Tímto dávám souhlas se zpracováním poskytnutých osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních dat pro [Spolek pro Domov Jitka](#) za účelem účasti na Ozdravném pobytu v Sola Gratia 2017.

2. Osobní údaje účastníka pobytu:

Jméno a Příjmení: Zdravotní pojišťovna:

Datum narození: místo: Rodné číslo:

Bydliště:

Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):

Bydliště:

Kontaktní osoba v době pobytu: tel.:

Příjezd (zatrhni způsob): vlastní dopravou hromadně autobusem ze Vsetína

Podpis účastníka:

Podpis zákonného zástupce (opatrovníka):

3. Cena sjednaná za individuální péči o účastníka pobytu : Kč / den

Podpis účastníka:

Podpis zákonného zástupce (opatrovníka):

4. Čestné prohlášení o bezinfekčnosti bude odevzdáno v den příjezdu na ozdravný pobyt.

5. Odevzdání přihlášky nejpozději do: 10. května 2017