**Přihláška na relaxační pobyt Hostětín**

Termín: **13. 6. - 16. 6. 2020**  nebo  **16. - 19. 6. 2020**  Cena: **3 990** **Kč**

Jméno a příjmení ……………………………………....narozen/a ……………………..

Bydliště ……………………………………………….PSČ ……………………..

Číslo občanského průkazu ……………………… Rodné číslo ……………………………

Váš telefonický kontakt ……………………………

Číslo průkazu TP, ZTP, ZTP/P …………..…… Zdrav.pojišťovna……………………...

Diagnóza, léky……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………...

Telefonický kontakt na nejbližší osobu pro nutný případ podání zprávy:

…………………………………………………………………….

**Čestné prohlášení**

Prohlašuji, že se podřídím programu rehabilitačního pobytu a nebudu vyžadovat dietní úpravu stravy. Souhlasím s tím, že při opakovaném porušení denního programu opustím na pokyn vedoucího akce ubytovací prostory a uhradím veškeré škody vzniklé předčasným ukončením pobytu. Beru na vědomí, že na dobu pobytu musím mít vlastní zásobu běžně užívaných léků.

**Zpracování osobních údajů**

Udělujete tímto souhlas zapsanému spolku Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městské organizaci Brno, se sídlem Mečová 5, 602 00 Brno, IČ: 155 45 601, zapsané ve veřejném rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, sp. zn. L 48201 (dále jen „Správce“), aby ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen „zákon o ochraně osobních údajů“) zpracovávala osobní údaje uvedené v přihlášce. Vezměte, prosíme, na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů máte právo vzít souhlas kdykoliv zpět.

**Datum………………………………. Podpis…………………………………..**