Český červený kříž
Oblastní spolek Zlín
Potoky 3314, 760 01 Zlín
tel.: 577 430 011
e-mail: projekty.cckzlin@volny.cz
www.cervenykriz.zlin.cz

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

na tuzemský rekondiční pobyt Českého červeného kříže "Mladý záchranář"

Místo pobytu: RS Revika Vizovice

Termín: 14.-19.8.2011

Jméno a příjmení dítěte: _

Datum narození:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Místo narození:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Rodné číslo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Zdravotní pojišťovna: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bydliště: _

Zákonný zástupce: _

Bydliště: _

Telefon: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ E-mail:_ _

Svým podpisem stvrzuji, **že souhlasím s podmínkami pobytu** a čestně prohlašuji, že mé dítě tímto pobytem nepřekračuje 21 dotovaných dnů.
Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle zákona o ochraně osobních údajů. Prohlašuji, že si nejsem vědom (a) žádných skutečností, které by bránily účasti jmenovaného dítěte na uvedeném rekondičním pobytu.

V_ dne _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
podpis zákonného zástupce