

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: 12. 8. – 17. 8. 2012

Diagnóza:

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