



Vodní záchranná služba Karlovy Vary z.s.

Lidická 451/31
360 01 KARLOVY VARY

WWW.VZS-KV.CZ

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA

Zimní soustředění mladých záchrannářů

SNOW RESCUE 2019 - Vodní záchranná služba Karlovy Vary z.s. 25-27.1.2019

jméno a příjmení dítěte:

datum narození :

adresa bydliště :

jméno zák.zástupce :

telefonní číslo :

Kontaktní e-mail :

Žádost o příspěvek pro výše jmenované dítě byla podána u (název a adresa zaměstnavatele nebo pojišťovny):

.....
Zde () označte X jetliže budete chtít potvrzení o zaplacení na jméno() na firmu().
(fakturu lze vystavit na plátce tj. i zaměstnavatel – přidejte fakturační údaje plátce a objednávku.)

fakt. údaje a ičo :

dítě je zdravotně pojištěno u:

zdravotní stav dítěte (alergie atd.)

léky a dávkování :

jiné údaje :

Platbu za soustředění 800.- Kč provedu převodem nejpozději do:.....

Na účet **222862810/0600**, variabilní symbol : (rodné číslo účastníka)

Možnost zaplatit po dohodě s trenérem Karlem na místě při předání dítěte.

V dne

Příhlášku zašlete na email: **karlos.vit@gmail.com** nebo přineste na trénink.

.....
jméno a příjmení zák.zást.
podpis zákonného zástupce

přílohy:

kopie průkazu zdravotní pojišťovny- stačí ofoceně ☺

!!! potvrzení lékaře NEPOTŘEBUJEME ☺ - !!!!

Prohlášení o ochraně osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb. ve znění pozdějších dodatků a předpisů. :

Veškeré nashromážděné osobní údaje od účastníka a jeho zákonného zástupce jsou výhradně pro pro vnitřní potřeby **Vodní záchranná služba Karlovy Vary z.s.** a tímto se spolek zavazuje, že nebude svěřená osobní data poskytovat třetí osobě bez souhlasu vlastníků těchto údajů.