



Vodní záchranná služba Karlovy Vary z.s.

Lidická 451/31
360 01 KARLOVY VARY

WWW.VZS-KV.CZ

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA

Letní soustředění mladých záchrannářů
„RAFTY 2019“ v termínu od 11-18.8. 2019

jméno a příjmení dítěte:

datum narození :

adresa bydliště :

jméno zák.zástupce :

telefonní číslo :

Kontaktní e-mail :

Velikost trička : XXL , XL , L , M , S , XS, 158cm , 146cm, 134cm ☺

(zakroužkujte správnou velikost)

Žádost o příspěvek pro výše jmenované dítě byla podána u (název a adresa zaměstnavatele , 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 3300.- Kč provedu převodem nejpozději do: 30.6.2019

Na účet **222862810/0600**, variabilní symbol 11082019, text: jméno účastníka

V dne

Přihlášku pošlete na email: karlos.vit@gmail.com, vyfoťte a pošlete WhatsApp na číslo 777343440

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

přílohy:

kopie průkazu zdravotní pojišťovny- stačí ofocené ☺

!!! 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 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.