Svaz tělesně postižených v ČR,z.s.-Místní organizace Česká Lípa, Pivovarská 2073 01 Česká Lípa

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

## Na ozdravně edukační víkendový pobyt– senioři , OZP, děti se ZP

(*dyslektik, autista, disgrafik, tělesné postižení apod.)*

**Pobyt v Penzionu Česká hospoda v Heřmanicích u Jabl.-27.-29.11.2026**

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Jméno a příjmení: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Datum narození: | | | | | | | | |     rodné číslo: | | | | | | | / | | | |

Tel.: | + | 4 | 2 | 0 | | | | | | | | | |     číslo OP: | | | | | | | | | | | | | |

Bydliště: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Dítě: Jméno a příjmení: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Datum narození: | | | | | | | | |     rodné číslo: | | | | | | | / | | | |

Dítě: Jméno a příjmení: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Datum narození: | | | | | | | | |     rodné číslo: | | | | | | | / | | | |

*)**Jsem - nejsem** držitelem průkazu TP, ZTP, ZTP/P číslo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**) nehodící se škrtne*

Zdravotně pojištěn u pojišťovny:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**ÚČASTNICKÝ POPLATEK:**

pro členy MO TP Česká Lípa-**3 800,- Kč** -,občan Českolipska-**4400,-** ostatní 5 **000,-** ; dítě do15 let-**800,-** dítě 16-18 let **-2200 Kč**

Požaduji speciální dietu *) ano/ ne uveďte jakou:_ _ _ _ _ _ _ _ _

Doprava vlastní *) ano/ne

Doprava autobusem *) ano/ne

**) nehodící se škrtne*

V České Lípě dne:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _     čitelný podpis účastníka:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Dle zákona č.101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů, ú častník svým podpisem souhlasí se zpracováním a uchováváním svých osobních údajů(který odpovídá požadavkům §5 odst.ZOOÚ,resp.čl.7 GDPR) včetně veřejné propagace a fotografování aktivit či jejich zveřejnění na www.stp-cl.cz

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * ZDE ODDĚLTE* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

**Nástup v pátek 27.11.2026 (mezi 10,00 - 11,00 hod.) konec v neděli 29.11. 2026 po snídani**

**Hromadná doprava účastníků**

v pátek 27.11.2026 z vlakového nádraží v 10.00 hod

zpět v neděli 29.11.2026 po snídani - tj. odjezd cca v 10.00 hod.

**Vyplněné přihlášky odevzdejte současně s penězi do 11.11.2026,Pivovarská 2073,1.patro** vlevo,

V případě odhlášení se bude finanční částka vracet pouze na předložení lékařského potvrzení. V jiném případě bude účtováno 50% účastnického poplatku.