

### Návratka:

## Závazná prihláška na 2-dňový výlet „ Adventný Krakow “ v termíne 3.- 4. 12. 2019

Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Telefón:
E-mail:
Doba od ukončenia liečby (roky):
Zúčastnil som sa na výlete organizovanom LPR: áno, nie (v prípade odpovede áno, kde a kedy)
Alergie na lieky/jedlo:

#### Svojím podpisom potvrdzujem a súhlasím:

- Závazne sa prihlasujem na 2-dňový výlet „ Adventný Krakow“ v termíne 3.- 4. 12. 2019 a zaväzujem sa uhradiť príspevok vo výške 50€ na recepcii CP LPR, Brestová 6, Bratislava **po potvrdení účasti v termíne od 20. - 26. 11. 2019**
- Akceptujem a som si vedomý/á, že v prípade zrušenia účasti na výlete do 3 dní pred jeho konaním z iných ako preukázateľných zdravotných dôvodov, som povinný/á uhradiť **STORNO poplatok v plnej výške**. Storno poplatok sa nebude účtovať v prípade, že za seba nájdem náhradu, ktorá spĺňa podmienky účasti na výlete pre onkologických pacientov.
- **Dávam súhlas v zmysle Zákona č. 122/2013 Z.z.** o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov so spracovaním osobných údajov uvedených v návratke s ich poskytnutím tretím stranám (Cestovná kancelária MT-Tours a poisťovňa) za účelom poistenia a pre ďalšie možné účely v súvislosti s organizáciou výletu.
- **Potvrdzujem, že som sa oboznámil/a s podmienkami účasti na výlete pre onkologických pacientov**
- **Potvrdzujem, že som bol upozornený/á na potrebu fyzickej zdatnosti v rámci ponúkaného programu (jaskyňa – schody) a môj zdravotný stav mi dovoľuje výletu sa zúčastniť.**
- **Dávam súhlas na vyhotovenie fotografií a ich zverejnenie na webe a FB Ligy proti rakovine za účelom informovania o projekte výletov pre onkologických pacientov.**

V ..... dňa .....

.....  
Vlastnoručný podpis