

Prijavnica na ohranjanje zdravja in rehabilitacijo

A. Uporabnik – nosilec napotnice:

(vpiši X v kvadratek)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> oseba z okvaro sluha | <input type="checkbox"/> zaposlen ali upokojenec društva ali zveze |
| <input type="checkbox"/> drugi uporabnik | <input type="checkbox"/> podporni uporabnik |
| <input type="checkbox"/> zunanji uporabnik | |

B. Podatki o uporabniku – nosilcu napotnice:

1. Ime in priimek: _____
2. Naslov (ulica, št. pošte, naziv pošte): _____
3. Datum in kraj rojstva: _____
4. Status (gluh, naglušen, gluhoslep, PV, slišoč): _____
5. Elektronski naslov: _____
6. Kontaktna telefonska številka: _____
7. Član društva gluhih in naglušnih: _____

C. Osebe, ki letujejo skupaj z uporabnikom – nosilcem napotnice:

	Ime in priimek:	Naslov (ulica poštna številka, naziv pošte)	Datum in kraj rojstva	Status (gluh, naglušen, gluhoslep, PV, slišoč):
1.
2.
3.
4.

D. Podatki o počitniški enoti in terminu

1. Letovati želim v terminu (ustrezno označi)

<input type="checkbox"/> poletne počitnice	<input type="checkbox"/> zimske počitnice
<input type="checkbox"/> božično novoletni prazniki	<input type="checkbox"/> rehabilitacija socialno ogroženih

2. Letovati želim v počitniški enoti

Naziv počitniške enote: _____ Številka sobe / apartmaja: _____

Termin: od _____ do _____



E. Koristil bom dodatne storitve

- doplačilo za posteljnino doplačilo za čiščenje

F. Izjava o izpolnjevanju pogojev za prijavo na letovanje:

(označiti z X vsako navedbo posebej)

Kot uporabnik letovanja:

- potrjujem podatke o otrocih, ki sem jih navedel v prijavnici za letovanje in jih posredujem kot njihov zakoniti zastopnik oziroma jih posredujem v soglasju z njihovim zakonitim zastopnikom;
- izjavljam, da imam poravnane vse zapadle denarne obveznosti iz naslova letovanj v počitniških enotah (npr. plačilo letovanja, stroški odpovedi letovanja, škode);
- izjavljam, da nimam veljavne začasne prepovedi uporabe počitniških enot iz 30. Člena pravilnika;
- izjavljam, da imam poravnano članarino za tekoče leto;
- izjavljam, da je v kartonu člana priložen dokument o okvari sluha
- izjavljam, da sem seznanjen/a s pravilnikom;
- izjavljam, da so podatki, navedeni v prijavnici za letovanje resnični.

G. Izjava uporabnika o varovanju osebnih podatkov:

(označiti z X vsako navedbo posebej)

- soglašam, da ZDGNS osebne podatke, navedene v prijavnici za letovanje, obdeluje za namen letovanja v počitniških enotah ZDGNS, kar vključuje vse potrebne postopke v zvezi z dodelitvijo, trajanjem in prenehanjem letovanja ter uresničevanjem pravic in obveznosti v zvezi s tem;
- soglašam, da ZDGNS potrebne osebne podatke v zvezi z letovanjem posreduje pogodbenim izvajalcem, ki izvajajo registracijo letovanj v skladu z veljavno zakonodajo s tega področja (receptorska služba, oskrbnik, ...);
- soglašam, da imam pravico mojo izjavo o varovanju osebnih podatkov kadarkoli preklicati s pisno odpovedjo na e-naslov pocitnikovanje@zveza-gns.si, ne da bi to vplivalo na zakonitost obdelave podatkov, ki se na podlagi privolitve izvaja do njenega preklica.

H. Izjava ZDGNS o varovanju osebnih podatkov:

Na zahtevo uporabnika (nosilca napotnice) bo ZDGNS omogočila uporabniku dostop do njegovih osebnih podatkov, njihovo spremembo in izbris ali omejitev obdelave v skladu z veljavno zakonodajo, ki ureja področje varovanja osebnih podatkov.

Kraj in datum

Podpis uporabnika