



Dunajska 129, 1000 Ljubljana
Telefon: 01/56 53 802, 56 53 803
GSM Pisarna: 041/ 731 629
GSM Enote: 031/ 312 170

**Zveza društev civilnih
invalidov vojn Slovenije**

E-naslov: zdciv.slo@siol.net
enoteciv@siol.net
www.zdcivs-zveza.si
TRR: SI56 0201 3001 9307 184

1970 - 2018

PRIJAVNI LIST

**za vključitev v posebni socialni program ohranjanje zdravja
pri Zvezi društev civilnih invalidov vojn Slovenije
v naravnih in klimatskih zdraviliščih**

Podpisani _____ sem CIV, skupina in odstotek

invalidnosti _____, potrebujem spremstvo DA NE (obkroži)

član društva _____,

tel. št. doma _____, št. GSM _____,

e-pošta _____,

s stalnim prebivališčem _____,

začasnim bivališčem _____.

(označite naslov za pošiljanje pošte)

BIVANJE: DA NE (obkroži)

TERAPIJE: DA NE (obkroži) obvezna priloga - zdravniška dokumentacija

MOJ SPREMLJEVALEC (ime in priimek) _____

PREJEMEK NA DRUŽINSKEGA ČLANA (iz naslova pokojnine - plače znaša: _____ EUR

(priloga: dokazilo)

PREDVIDEN TERMIN OD _____ DO _____

Datum: _____

Podpis: _____

Seznanjen/a sem, da bo ZDCIVS moje osebne podatke uporabila za namene izvajanja posebnega socialnega programa ohranjanja zdravja, za izdajo naročilnice za terapije in sofinanciranje zdravljenja v naravnih zdraviliščih, za vodenje seznama uporabnikov programa, za pripravo poročil za organe ZDCIVS in za financerje FIHO-a in MDDSZEM, pri čemer bo ZDCIVS izvedla vse tehnične in druge ukrepe za varstvo mojih osebnih podatkov.