



Český den proti rakovině (15. Květinový den)

11. 5. 2011 – PŘIHLÁŠKA (OBJEDNÁVKA)



Pořadatel sbírky: Liga proti rakovině Praha, www.lpr.cz

Organizátor sbírky (agentura): Arcadia Praha, s. r. o., U Nikolajky 5/833, 150 00 Praha 5 // tel.: 224 422 280
fax: 251 560 151, mobil: 603 546 116 (Jana Kolářová), e-mail: denprotirakovine@arcadia.cz, www.denprotirakovine.cz

Tematické zaměření sbírky: Každý svého zdraví strůjcem. Pomoz sám sobě předcházet rakovině aktivním využitím preventivních programů a zdravým životním stylem.

Účel sbírky: Nádorová prevence, zlepšení kvality života onkologických pacientů, podpora onkologické výchovy, výzkumu a vybavenosti onkologických center.

Přihlášku prosím vyplňte čitelně hůlkovým písmem a odešlete na adresu organizátora sbírky.

Přijetí Vaší objednávky je možné si ověřit telefonicky na čísle 603 546 116 nebo 224 422 280.
Pokud nedostanete zásilku s materiály pro konání sbírky do 29. 4. 2011, kontaktujte agenturu Arcadia Praha.

Žádám o zaslání materiálů pro konání sbírky ve prospěch Ligy proti rakovině Praha na níže uvedenou adresu.

Závazně objednávám: počet květin*: _____ počet pokladních vaků: _____

* Květiny jsou baleny po 50 ks.

Preferuji velikost triček pro dobrovolníky*: XXL: ___ks XL: ___ks L: ___ks M: ___ks S: ___ks

* Celkový počet triček = 2 ks ke každému objednanému pokladnímu vaku. Informace o preferované velikosti triček je nezávazná, trička budou dodána dle možností organizátora!

Organizace: název: _____ razítko: _____

sídlo (adresa): _____

Kontaktní osoba: příjmení: _____ jméno: _____ titul: _____

datum narození: _____ číslo OP*: _____

* Účastníte-li se sbírky v letošním roce poprvé, přiložte prosím kopii svého občanského průkazu!

Spojení: mobil: _____ e-mail: _____

Člen Ligy proti rakovině: ano/ne telefon: _____ fax: _____

Adresa pro doručení příjmení: _____ jméno: _____ mobil: _____

zásilký: ulice: _____ číslo: _____ PSČ: _____

město: _____ kraj: _____

Zástupce kontaktní osoby: příjmení: _____ jméno: _____ titul: _____

Spojení: mobil: _____ e-mail: _____ telefon: _____

Obec/městská část, na jejímž území budete sbírku provádět: (Budou-li Vámi zastupovaní dobrovolníci provádět sbírku ve více obcích/městských částech, uveďte prosím **všechna místa**. V případě potřeby pokračujte na druhé straně přihlášky.)

Obec/městská část: _____ okres: _____ kraj: _____

Obec/městská část: _____ okres: _____ kraj: _____

Obec/městská část: _____ okres: _____ kraj: _____

Po skončení sbírky budete výtěžek předávat na vybraných pobočkách České pošty.

Seznam poboček najdete v Příloze č. 1 této přihlášky nebo na www.denprotirakovine.cz. Uveďte pobočku, která je pro Vás nejvýhodnější: (V případě, že byste v seznamu nenalezli vyhovující pobočku a měli zájem o odevzdání pokladních vaků na jiné poště, kontaktujte nás prosím před odesláním přihlášky telefonicky na čísle 603 546 116).

Česká pošta - město: _____ ulice: _____ PSČ: _____

Přihlášením účastníci souhlasí s využitím a zpracováním svých osobních údajů v rámci organizace a průběhu sbírky. Převzetím zásilky s materiály pro zajištění sbírky přijímají přihlášení hmotnou zodpovědnost za zaslání materiálů a provedou jejich řádné vrácení zpět do agentury dle vratného protokolu a instrukcí, které obdrží v zásilce, a to nejpozději do 17. 6. 2011.

Důležité upozornění: Podle zákona č. 117/2001 Sb. nelze prováděním sbírky pověřit fyzickou osobu mladší 15 let. Pedagogům doporučujeme získat od rodičů dětí písemný souhlas k účasti.

V: _____ dne: _____ podpis: _____