



Český den proti rakovině (19. ročník veřejné sbírky)

13. 5. 2015 – PŘIHLÁŠKA (OBJEDNÁVKA)



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

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

Tematické zaměření sbírky: Nádory reprodukčních orgánů - možnosti prevence

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

Přihlášku prosím vyplňte čitelně hůlkovým písmem a odešlete na adresu organizátora sbírky. Uzávěrka přihlášek je 13. 3. 2015, prodloužení termínu po dohodě možné.

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 1. 5. 2015, 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: _____

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

zásilký: ulice: _____ číslo: _____ PSČ: _____

město: _____

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:

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 15. 6. 2015.

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: _____