

## PRIJAVNICA

Spodaj podpisani:

IME in PRIIMEK: .....

POŠTNI NASLOV: .....

TELEFON:.....

E-NASLOV: .....

se prijavljam na skupinsko rehabilitacijo v termah Olimia jeseni 2022. Obkroži ustrezní termin:

- A. od 14. do 22. septembra
- B. od 15. do 23. oktobra

Ali potrebuješ spremstvo osebnega asistenta zaradi invalidnosti? Obkroži ustreznó trditev:

- A Potrebujem.
- B Ne potrebujem.

Če prijavljaš spremstvo osebnega asistenta v zdravilišču, vpiši še njegove podatke:

IME in PRIIMEK osebnega asistenta: .....

Njegov POŠTNI NASLOV in e- ali telefonski kontakt:

.....

Ali želiš, da te v zdravilišču spremlja osebni partner ali sorodnik? Vpiši njegove podatke (ime, priimek, poštni naslov, telefonski ali e-kontakt)

.....

Prijavnico za skupinsko rehabilitacijo/letovanje pošiljam (obkroži ustreznó):

- A. prvič v letu 2022 (želim izkoristiti subvencijo UMV za nastanitev)
- B. drugič, skupini bi se pridružil kot samoplačnik

31.maja 2022 je slovenska vlada ukinila vse do tedanje obvezne ukrepe za obvladovanje covid-19.

Z 28. junijem je objavila, da bo vodenje epidemije odslej slonelo na priporočilih NIJZ.

UMV podpira smernice NIJZ za samo zaščitno ravnanje pred covid 19 okužbo (in drugimi bolezenskimi klicami, ki se prenašajo pri vsakodnevnih stikih med ljudmi).

Prosimo te, da podpišeš svoje soglasje za priporočeno preventivno ravnanje.

### **Izjava o strinjanju s pogoji UMV za udeležbo vitezov (in njihovih spremljevalcev) na skupinski rehabilitaciji.**

V primeru bistvenega poslabšanja epidemiološke situacije pred izvedbo rehabilitacije, vas bomo opozorili na morebitno potrebne dodatne varovalne ukrepe.

S podpisom potrjujem, da bom:

- v najkrajšem možnem času obvestil UMV, da odpovedujem udeležbo zaradi nenadnih znakov akutne bolezni (ali drugih nepredvidljivih okoliščin),
- skrbel za lastno zaščito in varnost drugih udeležencev pred okužbo po priporočilih NIJZ (varna medosebna razdalja ali obrazna maska, skrb za čiste roke in higieno kašlja, higiena bivalnih in toaletnih prostorov, potrebno ravnanje ob morebitnih znakih sumljivih za akutno okužbo ...).

Datum:

Podpis: