

## PRIJAVNICA za SKUPINSKO REHABILITACIJO v TERMAH OLIMIA JESEN 2024

Spodaj podpisani:

IME in PRIIMEK:.....

POŠTNI NASLOV:.....

TELEFON:.....

E-NASLOV: .....

se prijavljam na skupinsko rehabilitacijo v organizaciji UMV v času od 07. oktobra do 13. oktobra 2024.

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

A Potrebujem.

B Ne potrebujem

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

IME in PRIIMEK osebnega asistenta: .....

Njegov POŠTNI NASLOV (stalnega prebivališča):  
.....

Ali potrebuješ namestitev v hotelu zaradi invalidnosti? Obkroži ustrezno trditev:

A Potrebujem.

B Ne potrebujem.

Ali potrebujem bolniški stalež za čas rehabilitacije?

A Potrebujem.

B Ne potrebujem

Ali si želiš namestitev skupaj z določenim vitezom v istem apartmaju ali sobi? Napiši, s kom:  
.....

Ali želiš, da te v zdravilišču spremlja osebni partner ali sorodnik? Napiši njegove podatke (ime, priimek, naslov stalnega prebivališča):  
.....

**Opomba:** osebne želje glede skupnega apartmaja/sobe z določenim vitezom in želje glede spremstva svojcev bomo upoštevali glede na možnosti v okviru rezerviranih/zakupljenih kapacitet v zdravilišču.

### Izjava o privolitvi v pogoje za udeležbo na skupinski rehabilitaciji v organizaciji UMV:

S podpisom se zavežujem, da:

- o bom nemudoma obvestil UMV, če bi po oddaji prijavnice nastale nepredvidene okoliščine, zaradi katerih se ne bi mogel udeležiti rehabilitacije (bolezen, poškodba ipd.),
- o se bom udeleževal dogodkov zdravstvenovzgojnega programa, predvidenega med rehabilitacijo, in
- o bom v primeru nepričakovanega pojava akutne bolezni zase poiskal strokovno pomoč ter poskrbel za potrebne ukrepe za zaščito drugih udeležencev rehabilitacije pred okužbo.

Datum:

.....

Podpis:

.....