



## **JUNAKI 3. NADSTROPJA**

**DRUŠTVO STARŠEV OTROK ZDRAVLJENIH  
NA HEMATO-ONKOLOŠKEM ODDELKU**

Tržaška cesta 2, 1000 Ljubljana  
E: [drustvo@junaki3nadstropja.si](mailto:drustvo@junaki3nadstropja.si)  
W: [www.junaki3nadstropja.si](http://www.junaki3nadstropja.si)

### **PRIJAVNICA ZA VIKEND ODDIH ZA ŽALUJOČE MAMICE - "PROGRAM NE JOČI MAMICA" (V nadaljevanju: prijavnica)**

#### **Podatki**

Ime in priimek : \_\_\_\_\_

Naslov (ulica in hišna številka): \_\_\_\_\_

Pošta in poštna številka: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

Okviren čas prihoda na lokacijo: \_\_\_\_\_

#### **Izguba**

Katerega leta ste zaradi raka izgubili otroka? \_\_\_\_\_

#### **Izjava o sprejemanju pogojev:**

Podpisani pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam:

- Da so vsi v vlogi navedeni podatki resnični.
- Da sem seznanjen in se strinjam z vsebino programa
- Da sem seznanjen, da lahko Društvo Junaki 3. nadstropja v primeru kršitve te izjave odstopi od sofinanciranja.



## **JUNAKI 3. NADSTROPJA**

**DRUŠTVO STARŠEV OTROK ZDRAVLJENIH  
NA HEMATO-ONKOLOŠKEM ODDELKU**

Tržaška cesta 2, 1000 Ljubljana

**E:** [drustvo@junaki3nadstropja.si](mailto:drustvo@junaki3nadstropja.si)

**W:** [www.junaki3nadstropja.si](http://www.junaki3nadstropja.si)

### **Pooblastilo**

Zgoraj navedeni in spodaj podpisani vlagatelj te vloge pooblašča Društvo Junaki 3. nadstropja, Tržaška cesta 2, 1000 Ljubljana, da za potrebe obravnave te prijave pri pristojnih institucijah preveri resničnost mojih izjav in osebnih podatkov iz te vloge.

**Datum in kraj:** \_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_

Izpolnjeno prijavnico najkasneje do 6.9.2021 pošljite preko e-pošte na [drustvo@junaki3nadstropja.si](mailto:drustvo@junaki3nadstropja.si) ali po pošti na naslov: Društvo Junaki 3. Nadstropja, Tržaška cesta 2, 1000 Ljubljana.