

Obec Dětmárovíce  
Dětmárovíce čp. 27  
735 71 Dětmárovíce

## Žádost o finanční dar na ozdravný pobyt v roce 2025

### Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení: .....

Trvale bytem: .....

Datum narození: ..... Telefon:.....

Žádám tímto o finanční dar na ozdravný pobyt na základě předloženého dokladu o zaplacení pobytu.

Místo pobytu: .....

Termín pobytu: .....

**Příloha:** Doklad o zaplacení pobytu

**Pobyt pouze v ČR nebo SK**

### Prohlášení žadatele:

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů, které jsem uvedl/a v této žádosti.

Účelem zpracováním osobních údajů je pro poskytnutí finančního daru na ozdravný pobyt.

Doba zpracování osobních údajů trvá po dobu vyřizování žádostí a následně poté v souladu se spisovým a skartačním řádem či příslušnými právními předpisy.

V Dětmárovicích dne: .....

.....  
podpis žadatele