

**PRIJAVNICA ZA SKUPINSKO REHABILITACIJO USTANOVE MALI VITEZ  
v TERMAH OLIMIA OD 25. 5. DO 31. 5. 2026**

Spodaj podpisani/-a se prijavljam kot kandidat za udeležbo na skupinski rehabilitaciji UMV v času od 25. do 31. 5. 2026:

IME in PRIIMEK: .....

NASLOV: (ulica, hišna št., kraj, poštna št. in ime pošte): .....

.....

e-naslov: ..... telefon: .....

Ali boš imel spremstvo osebnega asistenta zaradi invalidnosti? (Obkroži.)                      A. Da.                      B. Ne.

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

IME in PRIIMEK : .....

Njegov POŠTNI NASLOV: .....

Ali zaradi invalidnosti potrebuješ hotelsko namestitev skupaj z osebnim asistentom ali skrbnikom v dvoposteljni sobi?  
(Obkroži.)    A. Potrebujem.                      B. Ne potrebujem.

Ali za udeležbo na skupinski rehabilitaciji potrebuješ bolniški stalež? (Obkroži.)    A. Potrebujem.    B. Ne potrebujem.

Ali se strinjaš z objavo fotografij, posnetih na skupinski rehabilitaciji, na spletni strani UMV. (Obkroži.)

A. Se strinjam.                      B. Se ne strinjam.

Ali si želiš namestitev skupaj z določenim vitezom v istem apartmaju? (Obkroži.)                      A. Da.                      B. Ne.

Če DA, napiši, s kom: .....

*\*Opomba: Želja o namestitvi v isti apartma z navedenim vitezom za UMV ni zavezujoča.*

**ZAVEZA PRIJAVITELJA ZA UDELEŽBO NA SKUPINSKI REHABILITACIJI**

S podpisom potrjujem, da:

1. sprejemam pogoje UMV za vključitev na skupinsko rehabilitacijo in bom upošteval smernice o vedenju, ki so objavljene v razpisu;
2. če bi po oddaji prijavnice prišlo do nepredvidljivih okoliščin, kot so na primer nenadno poslabšanja zdravja, akutna bolezen ali poškodba, in se zaradi tega ne bi mogel udeležiti rehabilitacije, bom to nemudoma sporočil na naslov UMV;
3. bom prišel na predavanje o prehrani in na kineziološke vaje.

Kraj in datum podpisa: .....

Podpis: .....