**Český den proti rakovině (29. ročník veřejné sbírky)**

**14. 5. 2025 – PŘIHLÁŠKA (OBJEDNÁVKA)**

**Pořadatel sbírky:** Liga proti rakovině Praha z.s., www.lpr.cz

**Organizátor sbírky (agentura):** Arcadia Praha s. r. o., Na Mlejnku 6/1012, 147 00 Praha 4, tel.: 603 546 116 (Jana Mauleová), e-mail: jana.mauleova@arcadia.cz, www.cdpr.cz

**Tematické zaměření sbírky:** Prevence kolorektálního karcinomu

**Účel sbírky:** Nádorová prevence, zlepšení kvality života onkologických pacientů, podpora onkologického výzkumu a vybavenosti onkologických pracovišť.

**Přihlášku prosím vyplňte a odešlete co nejdříve e-mailem nebo poštou**

**na adresu organizátora sbírky.**

Přijetí Vaší objednávky je možné ověřit telefonicky na čísle 603 546 116. Pokud nedostanete zásilku s materiály pro konání sbírky do 2. 5. 2025, kontaktujte agenturu Arcadia Praha.

*Žádám o zaslání materiálů pro konání sbírky ve prospěch Ligy proti rakovině Praha na níže uvedenou adresu.*

**Závazně objednávám: počet květin**\***: počet pokladních vaků:**

*\* Květiny jsou baleny po 50 ks.*

**Preferuji velikost triček pro dobrovolníky**\***:** XXL: \_\_\_ks XL: \_\_\_ks L: \_\_\_ks M: \_\_\_ks S: \_\_\_ks

*\** ***Počet triček = 1 ks ke každému objednanému vaku. Pokud můžete ušetřit a využít trička z minulých ročníků, budeme rádi.*** *Informace o preferované velikosti triček je nezávazná, trička budou dodána dle možností organizátora.*

**Organizace:** název:

 sídlo (adresa):

**Kontaktní osoba:** příjmení: jméno: titul:

 mobil: e-mail:

Člen Ligy proti rakovině: ano/ne datum narození: telefon: OP: *Účastníte-li se sbírky v letošním roce poprvé, přiložte kopii svého občanského průkazu.*

**Adresa pro doručení zásilky:** příjmení: jméno:

ulice: číslo: mobil:

PSČ: město:

**Zástupce kontaktní osoby:** příjmení: jméno:

 mobil: e-mail:

**Obec/městská část**, na jejímž území budete sbírku provádět:

*(Budou-li Vámi zastupovaní dobrovolníci provádět sbírku ve více obcích/městských částech, uveďte prosím* ***všechna místa.***

*V případě potřeby pokračujte na druhé straně přihlášky.)*

Obec/městská část: okres: kraj:

Obec/městská část: okres: kraj:

Obec/městská část: okres: kraj:

**Po skončení sbírky budete výtěžek předávat na vybraných pobočkách České pošty.** Seznam poboček najdete v Příloze č. 1 této přihlášky a na www.cdpr. Uveďte pobočku, která je pro Vás nejvýhodnější:

**Česká pošta** - město: ulice: PSČ:

Přihlášením účastníci souhlasí s využitím a zpracováním uvedených osobních údajů v rámci organizace a průběhu sbírky. Údaje budou zpracovány ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a dle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 z 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob.

**Převzetím zásilky s materiály pro zajištění sbírky přijímají přihlášení hmotnou zodpovědnost za zaslané materiály a provedou jejich řádné vrácení zpět do agentury dle vratného protokolu a instrukcí, které obdrží v zásilce, a to nejpozději do 20. 6. 2025.**

Důležité upozornění: Podle zákona č. 117/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů, nelze prováděním sbírky pověřit fyzickou osobu mladší 15 let. Pedagogům doporučujeme získat od rodičů dětí písemný souhlas s účastí.

V: dne: podpis: