Městský dům dětí a mládeže, příspěvková organizace

Souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů a s provedením antigenního testu, na základě zákona c. 258/2000 Sb. Zákon o ochraně veřejného zdraví a dalších mimořádných opatření, k výkazu pro zdravotní pojišťovnu a informování příslušné hygienické stanice.

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Datum (den testování):

Podpis (u nezletilých zákonného zástupce):

Městský dům dětí a mládeže, příspěvková organizace
V. Nováka 372, Úvaly 250 82

Tel: + 420 281981934
E-mail: mddmuvaly@mddmuvaly.cz
Datová schránka: ge9mbb4

Bankovní spojení:
MONETA, **č.účtu**: 270121574
IČ: 43754791