# Obsah obrázku klipart Popis se vygeneroval automaticky.Obsah obrázku text, plakát, kreslené, Lidská tvář Obsah vygenerovaný umělou inteligencí může být nesprávný.**Žádost o dopravu vozidly ČsOL v rámci programu Péče o válečné veterány**

Zaslat e-mailem na [dopravavv@csol.cz](mailto:dopravavv@csol.cz)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Jméno, příjmení |  |
| 2 | Číslo osvědčení VV podle zákona 170/2002 Sb. |  |
| 3 | Mobilní telefon, e-mail |  |
| 4 | Bydliště: místo, ulice, č.p., PSČ |  |
| 5 | Kontaktní osoba pro jednání  (jméno a telefon) |  |
| 6 | Důvod dopravy |  |
| 7 | Datum a čas přistavení vozidla |  |
| 8 | Místo přistavení (adresa) |  |
| 9 | Cílové místo  (adresa) |  |
| 10 | Při cestě zpět v ten samý den předpokládaný čas odjezdu z cílového místa |  |
| 11 | Počet osob |  |
| 12 | Zvláštní požadavky  (např. invalidní vozík) |  |
| 13 | Ostatní informace | |

Čestně prohlašuji, že splňuji podmínky pro realizaci dopravy stanovené programem MO ČR Péče o válečné veterány.

***Jmenovaný*** *tímto* ***uděluje souhlas******Československé obci legionářské, z.s.****, IČ: 45247455, aby ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů* ***zpracovávalo*** *výše uvedené osobní údaje v rozsahu potřebném pro realizaci projektu a* ***předalo*** *je složkám MO a ostatním spolupracujícím subjektům.*

Dne:

--------------------------------------------------------------

Podpis, (nejpozději při nástupu jízdy)