**Sdružení pacientů s plicní hypertenzí, z.s.**

Korespondenční adresa: nám. 14. října 1307/2, 150 00 Praha 5

IČ:27001822

 [www.plicni](http://www.plicni)[-hypertenze.cz](http://www.plicni-hypertenze.cz/), info@plicni-hypertenze.cz

Vážení a milí pacienti, členové naší organizace!

Dovolte mi pozvat vás všechny na tradiční víkendové a edukační setkání, v letošním roce, **výroční – Valné hromadě. Uskuteční se 13.09. a 14.09.2025, v Praze v Hotelu Michael,  ( přesná adresa:** **Pod Lysinami 474/1, Praha 4 ).**

Vzhledem k tomu, že v letošním roce si připomínáme **20. výročí vzniku SPPH,** budou pozváni lékaři a všichni ti, kteří se v minulosti nějakým způsobem na dění podíleli.

S tímto doprovodným dopisem posílám pozvánku s podrobnostmi o časovém uspořádání a programu. Přihlášku na pobyt nezapomeňte, prosím, odeslat včas ( **nejlépe do 05.08.2025**) na adresu organizátora sdružení: nám. 14. října 1307/2, 150 00 Praha 5 nebo využijte možnost přihlásit se e-mailem na adresu: mkaftanova@seznam.cz nebo info@plicni-hypertenze.cz.

Uveďte, pokud požadujete jakoukoliv dietu.

Pokud byste chtěli pobyt v Praze již v pátek 12.09., je možné domluvit v hotelu ubytování. Na přihlášku napište poznámku o rezervaci v hotelu s uvedením konkrétního data (hradí si pacient sám).

Registrační poplatek můžete zaplatit hotově na místě nebo převodem na účet č.:2901274913/2010, var.s.13092025

V letošním roce budou na Valné hromadě vyhlášeny volby jak do Rady SPPH, tak i do Kontrolní komise.

Neváhejte se zúčastnit, nejen kvůli volbám, ale i proto, abyste poznali smysl Sdružení a důležitost činnosti pacientské organizace. Zájemci – nečlenové se mohou i během konání setkání moci do Sdružení přihlásit.

Bez dostatečného počtu hlasujících nebudeme usnášeníschopní. Ti z Vás, kteří se opravdu nebudou moci zúčastnit, je v příloze připravena plná moc, kterou stačí **čitelně vyplnit** a zaslat na adresu:

**Sdružení pacientů s plicní hypertenzí, z.s., nám. 14. října 1307/2, 150 00 Praha 5**

Plnou moc můžete udělit někomu, kdo bude na setkání a je členem SPPH, **nesmí se jednat o člena Rady a Kontrolní komise.**

**Nezapomeňte na svůj podpis a datum podpisu v kolonce vpravo dole!**

Doufám, že se se zájmem zúčastní většina z vás.

Těším se na setkání

za radu SPPH

Milena Kaftanová

Tel. 608 234 755

*Příloha ke zvacímu dopisu*

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

***Plná moc***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zde odstřihněte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Já, níže uvedený a podepsaný**

Jméno a příjmení:………………………………………Datum narození:………………………

Trvalé bydliště:……………………………………………………………………………….

**ZMOCŇUJI**

Jméno a příjmení:………………………………………Datum narození:……………………….

Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………..,

aby mým jménem hlasoval(-a) na jednání valné hromady Sdružení pacientů s plicní hypertenzí z.s. se sídlem nám. 14. října 1307/2, 150 00 Praha 5, která se koná ve dnech 13. a 14. 09.2025 v Hotelu

Michael v Praze 4.

Osoba mnou zmocněná toto zmocnění přijímá.

**V…………………………….dne………….** **Podpis:………………………….**