*Kontakty pověřených osob, které Vám rádi odpoví na Vaše dotazy: Mgr. Lukáš Carboch na tel. čísle* ***608 159 838****,*

*Tomáš Kühlberger na tel. čísle* ***776 700 434*** *, nebo e-mailem:* ***v.klidu@post.cz***

*Návratky zasílejte na e-mailovou adresu:* ***v.klidu@post.cz***

*Úplné přihlášení a registrace je po přijetí přihlášky a rezervačního poplatku ve výši*  ***2000,- Kč*** *na bankovní účet organizátora, který je veden u bankovní instituce Air Bank. Číslo účtu:* ***2058450011/3030****,* ***do zprávy pro příjemce napište celé jméno účastníka tábora.*** *Specifický symbol, Vám bude zaslán s ostatními materiály domů na adresu trvalého bydliště uvedený na přihlášce. Symbol dále budete používat při platbě záloh. Tábor můžete uhradit postupnými splátkami.*

**Závazná přihláška:** 

Přihlašuji …………………………………………………………

na Halloweenský příměstský tábor v termínu: 27.10.-31.10. 2025

zakroužkujte výběr:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *po 27.01.2025* | *út 28.10.2025* | *st 29.10.2025* | *čt 30.10.2025* | *pá 31.10.2025* |

Jméno a příjmení účastníka táboru:

Jméno a příjmení zákonných zástupců:

Trvalé bydliště:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Plavec: ANO NE

Intlorenační strava: ANO NE

Tel. kontakt, mail:

**Zpracování osobních údajů.**
Klient uděluje souhlas, aby jeho osobní údaje včetně rodného čísla uvedeného v cestovní smlouvě zpracovávali organizátoři v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. Poskytované údaje mohou být zpřístupněny pouze zaměstnancům CK a dále osobám, které jsou oprávněny služby CK nabízet a poskytovat a organizátorům dovolené. Klient prohlašuje, že je zmocněn a podpisem smlouvy uděluje souhlas ve smyslu paragrafu 5 odst. 2 zákona č. 110/2019 Sb. rovněž i jménem všech uvedených na cestovní smlouvě.

**Ostatní ustanovení.**
Tyto všeobecné a záruční podmínky jsou součástí cestovní smlouvy - přihlášky mezi organizátorem a klientem a nabývají účinnosti podpisem objednavatele na cestovní smlouvě - přihlášce. Souhlasím se všeobecnými podmínkami a beru je na vědomí.

V…………………………..,dne:…………..

 …………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce