

**Závazná objednávka a žádost o poskytnutí příspěvku**  
na rekreaci v apt. domě **ORION** v Řecku

**Žadatel**

Příjmení a jméno (titul):

Datum narození:

Žadatel je členem odborové organizace ZO OSŽ:

Telefon na pracoviště:

mobil:

e-mail:

**ŽÁDÁ O POSKYTNUTÍ PŘÍSPĚVKU NA VÝŠE OZNAČENOU AKCI:**

Lokalita (země, místo): ŘECKO, LEPTOKARIE

Místo odletu: PRAHA

Termín:

Náhradní termín:

Název ubytovacího zařízení: ORION

Požadovaná lůžková skladba<sup>/x</sup>

Strava<sup>/xx</sup> BS

Poznámka :

Pořadatel, jeho adresa: ústředí OSŽ, Dům Bohemika, Na Břehu 579/3, 190 00 Praha 9

Pozn: <sup>/x</sup> např. dvoulůžkový 2L, třílůžkový 3L, čtyřlůžkový 4L. <sup>/xx</sup> bez stravy BS

**ÚČASTNÍCI VČETNĚ ŽADATELE:**

**Specifikace: (Z - zaměstnanec, D – důchodce, RP – rodinný příslušník, RP-D – dítě)**

| Příjmení, jméno, titul | Specifikace | Dat. narození | Nárok na příspěvek | Adresa bydliště (vč. PSČ) |
|------------------------|-------------|---------------|--------------------|---------------------------|
|                        |             |               | ano / ne           |                           |
|                        |             |               | ano / ne           |                           |
|                        |             |               | ano / ne           |                           |
|                        |             |               | ano / ne           |                           |

Žadatel se zavazuje v případě zrušení objednávky uhradit stornopoplatky dle podmínek stanovených příslušným pořadatelem se kterými je seznámen.

Žadatel potvrzuje, že je výše uvedenými osobami, účastníky rekreace, zmocněn k poskytnutí jejich osobních údajů a že účastníci souhlasí s tím, aby ve smyslu znění zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, používal pořadatel jejich osobní údaje pro účely rekreace, popř. k předání provozovateli rekreačního zařízení.

**ŽADATEL UHRADÍ PLATBU NEJPOZDĚJI DO DOHODNUTÉHO TERMÍNU:**

**Místo a datum:**  
**Podpis žadatele:**

Faktura bude vystavena na tuto adresu zaměstnavatele:

Potvrzení členství v OSŽ (razítko ZO OSŽ a podpis předsedy):

\*nehodící se škrtněte