



Poskytovatel:

Název:

Adresa:

IČO:

V Plzni dne

OBJEDNÁVKA HROMADNÉHO REKREAČNÍHO POBYTU

Objednáváme u Vás rekreační pobyt:

Lokalita:

Termín:

Počet osob:

Cena bez DPH/os.:

Cena s DPH/os.:

Cena bez DPH celkem:

Cena s DPH celkem:

Fakturační adresa FN Plzeň:

Fakultní nemocnice Plzeň
Edvarda Beneše 1128/13
305 99 Plzeň-Bory
IČO: 00669806
DIČ: CZ00669806

organizátor zájezdu

MUDr. Václav Šimánek, Ph.D.
ředitel FN Plzeň

Objednávku akceptuji dne

Poskytovatel se zavazuje k zachování mlčenlivosti o všech osobních údajích zaměstnanců objednatele, popř. jejich rodinných příslušníků, se kterými přijde do styku v rámci plnění smluvního vztahu uzavřeného na základě této objednávky. Poskytovatel se dále zavazuje k zabezpečení mlčenlivosti všech svých zaměstnanců o těchto osobních údajích a k přijetí takových bezpečnostních opatření, která povedou k ochraně těchto osobních údajů tak, aby nedošlo k jejich zneužití.

razítko, jméno a podpis
oprávněné osoby poskytovatele