**POTVRZENÍ O ZÁJEZDU číslo = variabilní symbol platby:**

Cestovní kancelář:

Delfín travel s.r.o.

kancelář: Biskupská 1754/3, 110 00 Praha 1 sídlo firmy: Biskupská 1754/3, 110 00 Praha 1 Zapsána v OR vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle C, vložce č.121060 IČO: 27643298, DIČ: CZ27643298

Bankovní spojení: UniCredit Bank, Číslo účtu: 2109997157/2700 Tel.: 222 937 627, E-mail: zajezdy@delfintravel.cz [www.dovolenaproseniory.czwww.delfintravel.cz](http://www.dovolenaproseniory.czwww.delfintravel.cz)

SPECIFIKACE ZÁJEZDU:

Název zájezdu:

**199921**

Zastoupená na základě plné moci obchodním zástupcem /dále jen OZ/:

Delfín travel s.r.o.

Biskupská 1754/3

110 00 Praha 1

IČO: 27643298

DIČ: CZ27643298

Tel: 234 129 721

E-mail: skoly@delfintravel.cz

Katalánsko tradičně - letecká varianta

Název ubytování, druh a kategorie: Hotel 2\*/3\*

Země pobytu:

Destinace, středisko:

Odlet/odjezd z:

**Španělsko**

Costa Brava/Maresme

Praha

Objednavatel zájezdu (zákazník):

Příjmení, jméno:

Celá adresa:

Telefon/Email:

ICO

Druh, kategorie dopravy:

Termín:

Ubytování nocí:

Zájezd dní:

9.10. - 15.10. 2019

6

7

**SOŠ logistických služeb Praha 9**

**Učňovská 100/1, 190 00 Praha 9**

**PhDr. Lenka Štěpánková, tel.: 776785947**

00639516

**letecká (vlastní rezervace)**

Datum narození / RČ\*

Typ ubytování (pokoje):

Typ stravování:

vícelužkové pokoje /3-4 **osoby/**

**polopenze**

\*Nezávazné přání klienta, které není součástí Smlouvy o zájezdu, a tudíž není zpoplatněno. CK jím není vázána.

\*\*V případě uzavření cestovního pojištění Generali prostřednictvím společnosti Delfín travel je třeba vyplnit rodné číslo klienta.

Zákazník uzavírá s cestovní kanceláří tuto Smlouvu o zájezdu podle zák. č. 159/1999 Sb. i ve prospěch osob uvedených v příloze Seznam účastníků zájezdu (příjmení, jméno, adresa, datum narození).

Příjmení, jméno:

Celá adresa:

Telefon/Email:

Datum narození / RČ\*

Typ ubytování (pokoje):

Typ stravování:

Zvláštní požadavek klienta:\*

Druh, kategorie dopravy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | popis | cena/osoba | os. | celkem | Poznámka |
| Cena zájezdu: | Cena za osobu (zahrnuje výše uvedené služby) | 14 120 Kč | 1 | 14 120 Kč | \* 2 osoby pedagogického doprovodu čerpají služby ve stejném rozsahu jako žáci zdarma, a to včetně cestovního |
| Slevy a Příplatky | / (ostatní služby) | pojištění Generali - Universal (služby zahrnuté v ceně |
| Sleva | Sleva z ceny za osobu | ne |  | ne | zájezdu).\*\* Uvedené ceny a podmínky platí při počtu 20 a více platících osob.\*\*\* Platební podmínky:1. platba splatná k datu 20.05.2019: 7 000,- Kč/osoba.
2. platba splatná k datu 30.06.2019: 6 390,- Kč/osoba.
 |
| Příplatek | ne | ne |  | ne |
| Příplatek/Sleva | ne | ne |  | ne |
| Příplatek/Sleva | ne | ne |  | ne |
| Příplatek/Sleva | ne | ne |  | ne |
| Cena celkem | 14 120 Kč |
| Záloha | Doplatek |
| Záloha ve výši: | 7 000 Kč | Doplatek ve výši: | 7 120 Kč |
| Datum splatnosti zálohy: | 20.05.2019 | Datum splatnosti doplatku: | 30.06.2019 |
| Záloha uhrazena dne: |  | Doplatek uhrazen dne: |  |
| Poznámka: |  | Poznámka: |  |

Číslo potvrzení:

Pokud uzavírám prostřednictvím CK též cestovní pojištění, beru na vědomí, že pojištění poskytuje Generali Pojišťovna a.s. na základě skupinové pojistné smlouvy o cestovním pojištění, uzavřené mezi pojistitelem a Delfín travel s.r.o., cestovní kancelář. Rozsah pojištění, pojistné částky a limity pojistného plnění jsou součástí prodejních materiálů společnosti Delfín travel s.r.o., cestovní kancelář a dále jsou uveřejněny na webových stránkách [www.delfintravel.cz](http://www.delfintravel.cz). Prohlašuji, že jsem převzal a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl seznámen s Informacemi pro klienta a s pojistnými podmínkami VPP a ZPP CEP 2014/01-02. Dále stvrzuji, že jsem byl seznámen s pojistnou smlouvou, že tato odpovídá mému zájmu a mým pojistným potřebám, a dále prohlašuji, že s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. V případě vzniku škodné události zprošťuji ošetřujícího lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny, úřady práce, živnostenské úřady, orgány správy sociálního zabezpečení, státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, záchrannou službu (včetně horské služby) a další orgány veřejné správy a zaměstnavatele k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické a jiné dokumentace povinnosti mlčenlivosti; dále zmocňuji pojistitele, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžádal nutné informace o mém zdravotním stavu bez obsahového omezení. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti.

Prohlašuji, že jsem byl v souvislosti s uzavřením cestovního pojištění informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generali.cz](http://www.generali.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn/a za pojištěného (respektive pojištěné osoby) učinit výše uvedené souhlasy a prohlášení a že mi byl pojištěným (respektive pojištěnými osobami) udělen souhlas k předání a dalšímu zpracování.

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že byl informován o vízových a pasových požadavcích, jakož i zdravotních dokladech vyžadovaných pro potřeby cesty. Údaje o veškerých charakteristických znacích zájezdu, zejména ubytování, poloze ubytování, turistické kategorii, stupni vybavenosti, dopravě, druhu a kategorii dopravního prostředku, trase cesty a stravování, jež nejsou uvedeny ve smlouvě, předala cestovní kancelář nebo její obchodní zástupce (zprostředkovatel) zákazníkovi v příslušném katalogu nebo s nimi byl seznámen na [www.dovolenaproseniory.cz](http://www.dovolenaproseniory.cz) či [www.delfintravel.cz](http://www.delfintravel.cz). Svým podpisem na této smlouvě prohlašuje, že se seznámil a bez výhrad souhlasí se Všeobecnými smluvními podmínkami účasti na zájezdech stanovující podmínky přepravy, podmínky odstoupení od smlouvy nebo změny smlouvy ze strany zákazníka nebo CK, reklamačním řádem, dokladem o pojištění cestovní kanceláře proti úpadku ve smyslu zákona č. 159/1999 Sb., a vzorovým formulářem o zájezdu, které tvoří nedílnou součást Smlouvy o zájezdu.

Zákazník dále bere na vědomí, že CK je oprávněna mu zasílat obchodní sdělení. Proti zasílání obchodních sdělení je zákazník oprávněn vznést námitku. Více informací o způsobech a rozsahu zpracování osobních údajů je uvedeno ve Všeobecných smluvních podmínkách.

V případě, že zákazník uzavírá Smlouvu o zájezdu ve prospěch třetí osoby, je povinen neprodleně tuto třetí osobu seznámit s veškerými informacemi, dokumenty a smlouvami, které se týkají poskytovaných služeb.

Smluvní strany výslovně sjednávají, že uveřejnění této smlouvy v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) zajistí Střední odborná škola logistických služeb, Praha 9, Učňovská 1/100 se sídlem Učňovská 100/1, 190 00 Praha 9

|Podpi

is OZ:

|Podp

is zákazníka: