



POTVRZENÍ O ZÁJEZDU číslo = variabilní symbol platby:		229911											
Cestovní kancelář: Delfin travel s.r.o. kancelář: Biskupská 1754/3, 110 00 Praha 1 sidlo 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: skoly@delfintravel.cz www.dovolenaproseniory.cz www.delfintravel.cz		Zastoupená na základě plné moci obchodním zástupcem /dále jen OZ/: Delfin travel s.r.o. Biskupská 1754/3 110 00 Praha 1 IČO: 27643298 DIČ: CZ27643298 Tel: 234 129 721 E-mail: skoly@delfintravel.cz											
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">GYMNÁZIUM Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a příspěvková organizace</td> </tr> <tr> <td>Došlo dne:</td> <td>5. 4. 2022</td> </tr> <tr> <td>Č. jedn.</td> <td>648/0768/2022</td> </tr> <tr> <td>Listy:</td> <td>4 Přílohy</td> </tr> <tr> <td>Zpracoval:</td> <td>26</td> </tr> </table>				GYMNÁZIUM Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a příspěvková organizace		Došlo dne:	5. 4. 2022	Č. jedn.	648/0768/2022	Listy:	4 Přílohy	Zpracoval:	26
GYMNÁZIUM Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a příspěvková organizace													
Došlo dne:	5. 4. 2022												
Č. jedn.	648/0768/2022												
Listy:	4 Přílohy												
Zpracoval:	26												
SPECIFIKACE ZÁJEZDU:													
Název zájezdu:		Kouzelná Andalusie											
Název ubytování, druh a kategorie:		Hotel 2*/3* na pobřeží Costa del Sol, hotel 2*/3* na pobřeží Costa Brava/Maresme											
Země pobytu:	Španělsko	Termín:	21.10.-30.10.2022										
Destinace, středisko:	Costa del Sol, Costa Brava/Maresme	Ubytování nocí:	6										
Odlet/odjezd z:	Ostrava - Zábřeh	Zájezd dní:	10										
Objednavatel zájezdu (zákazník):													
Příjmení, jméno:	Gymnázium Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a, příspěvková organizace	Datum narození / RČ**:											
Celá adresa:	Volgogradská 2632/6a, 700 30 Ostrava-Zábřeh	Typ ubytování (pokoje):	vícelůžkové pokoje										
Telefon/Email:	vedoucí zájezdu: Mgr. Monika Číhalová, tel.:	Typ stravování:	polopenze										
Zvláštní požadavek klienta:*	IC: 00842737												
Druh, kategorie dopravy:	autobus												
*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 Delfin 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:		Datum narození / RČ**:											
Celá adresa:		Typ ubytování (pokoje):											
Telefon/Email:		Typ stravování:											
Zvláštní požadavek klienta:*													
Druh, kategorie dopravy:													
	popis	cena/osoba	os. celkem										
Cena zájezdu:	Cena za osobu (zahrnuje výše uvedené služby)	15 490 Kč	1 15 490 Kč										
Slevy a Příplatky (ostatní služby)													
Sleva	Sleva z ceny za osobu												
Příplatek													
Příplatek/Sleva													
Příplatek/Sleva													
Příplatek/Sleva													
Cena celkem		15 490 Kč											
Záloha		Doplatek											
Záloha ve výši:	7 000 Kč	Doplatek ve výši:	8 490 Kč										
Datum splatnosti zálohy:	02.05.2022	Datum splatnosti doplatku:	24.06.2022										
Záloha uhrazena dne:		Doplatek uhrazen dne:											
Poznámka:		Poznámka:											

Pokud uzavírám prostřednictvím CK též cestovní pojištění, beru na vědomí, že pojištění poskytuje UNIQA pojišťovna a.s. na základě rámcové pojistné smlouvy o cestovním pojištění, uzavřené mezi pojistitelem a Delfin travel s.r.o., cestovní kancelář. Rozsah pojištění, pojistné částky a limity pojistného plnění jsou součástí prodejních materiálů společnosti Delfin travel s.r.o., cestovní kancelář a dále jsou uveřejněny na webových stránkách www.delfintravel.cz. Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámena a souhlasím s rozsahem zakoupeného pojištění, uvedenými všeobecnými a doplňkovými pojistnými podmínkami a informačním dokumentem: VPP UCZ/Ces/18, příslušné oceňovací tabulky pro trvalé následky úrazu, Informační dokument a Informace o zpracování osobních údajů. Dále potvrzuji, že zvolené pojištění odpovídá mým potřebám a pojistnému zájmu. Zároveň potvrzuji, že jsem byl upozorněn na důsledky spojené s tím, že nejsem pojistníkem a že jsem byl informován o možnostech vyřizování stížností. V případě vzniku škodné události zprostředkují ošetřující 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, povinností 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. 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 kategorií, 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 či 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.

Dne:	05.04.2022	Podpis OZ:		Podpis zákazníka:	 STRAVKA rá organiz radská čar 700 30 OSTRAVA 21
------	------------	------------	---	-------------------	--