**SMLOUVA O ZÁJEZDU**

uzavřená podle § 2521 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoníkmezi

|  |  |
| --- | --- |
| **Cestovní kanceláří:** | |
| logo PRO TRAVEL cb slogan | **PRO TRAVEL CK, s.r.o.**  Prokopova 23, 301 00 Plzeň  tel./fax: 377 919 202 / 377 921 961  e-mail: info@protravel.cz, internet: www.protravel.cz  IČ: 26355353, DIČ: CZ26355353, číslo účtu: 181965652/0300  Společnost je zapsána v OR u Krajského soudu v Plzni, oddíl C, vložka 14948 |

a

|  |  |
| --- | --- |
| **Zákazníkem:** | |
| Název: | Gymnázium, Praha 9, Českolipská 373 |
| Adresa: | Českolipská 373 |
| PSČ, město: | 190 00 Praha 9 |
| IČ: | 604 45 475 |

za účelem uspořádání následujícího zájezdu cestovní kanceláří PRO TRAVEL CK, s.r.o. pro zákazníka.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zájezd:** | **Malebné Skotsko** (program zájezdu - příloha č. 1) | | |
| číslo: | **18-262** | termín: | **4.-11.5.2018** |
| cílová země: | **Velká Británie** | | |
| účastníci zájezdu: | viz přiložený seznam (příloha č. 2) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cenový rozpis:** | **cena za osobu** | **počet osob** |
| základní cena zájezdu: | 11 800,- Kč | ≥ 47 |
| *příplatky:* | - | - |
| *slevy:* | - | - |
| pedagogický doprovod včetně vstupů | 0,- Kč | 4 |

V ceně zájezdu je obsaženo komplexní cestovní pojištění u pojišťovny Allianz, a.s. (příloha č. 3), které zahrnuje pojištění léčebných výloh, úrazové pojištění, pojištění a připojištění zavazadel, pojištění odpovědnosti a pojištění storna zájezdu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Platba:** | **částka** | **datum úhrady** | **způsob úhrady** |
| 1. záloha: | 4 000,- Kč / os. | 31.1.2018 | převodem |
| 2. záloha: |  |  |  |
| doplatek: | 7 800,- Kč / os. | 31.3.2018 | převodem |
| **celkem:** | 11 800,- Kč / os. |  |  |

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že převzal za sebe a účastníky zájezdu (podle přiloženého seznamu) tyto doklady: stejnopis této smlouvy o zájezdu, Všeobecné podmínky cestovní kanceláře PRO TRAVEL CK, s.r.o. (příloha č. 4), program zájezdu a Všeobecné pojistné podmínky Allianz. Zároveň tímto podpisem potvrzuje, že se seznámil s obsahem zmíněných dokumentů, souhlasí s ním a že totéž platí pro účastníky uvedené na přiloženém seznamu.

Smluvní strany Smlouvy o zájezdu uzavřené dne 10.1.2018 výslovně sjednávají, že uveřejnění Smlouvy o zájezdu v registru smluv dle zákona č. 340/2015., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) zajistí Gymnázium, Praha 9, Českolipská 373.

…………………………………..................................... ……..…………….......................…………………………

datum a podpis zákazníka datum a podpis zástupce CK

PaedDr. Věra Ježková Ing. Pavel Kudrnáč