

Závazná přihláška a žádost o poskytnutí příspěvku

z prostředků C-SF

na rekreaci, zájezd, TDM, léčebný pobyt, ozdravný pobyt

2022

ŽADATEL		
Příjmení a jméno (titul):	SAP ID : OSČPV:	Mobilní telefon:
Organizační jednotka:	e-mail :	
Adresa pro případné doručení :		Jsem – nejsem ve zkušební době:
Čestné prohlášení (povinné pro důchodce): Prohlašuji, že jsem ukončil/a pracovní poměr u společnosti*: odchodem do starobního nebo plně invalidního důchodu dne:		ČD ČD Cargo

ŽÁDÁ O POSKYTNUTÍ PŘÍSPĚVKU NA AKCI	
Lokalita (země, místo):	Místo odjezdu / odletu:
Termín:	
Název ubytovacího zařízení:	Typ stravy:
Typ pokoje:	<small>Pokud není sjednané Komplexní cestovní pojištění, CK není oprávněna poskytnout součinnost a asistenci v případě pojistné události.</small>
Cestovní pojištění: ANO: NE:	Pojištění Covid: EXTRA: EXTRA +: NE:
Poznámka:	

ÚČASTNÍCI VČETNĚ ŽADATELE			
Specifikace: Z – zaměstnanec, RP – rodinný příslušník, RP-D – dítě, D – důchodce, C – cizí (osoba bez nároku na dotaci)			
Příjmení, jméno, titul	Specifikace	Datum narození	Cena zájezdu po dotaci
			Celkem:

Žadatel potvrzuje, že je seznámen se Zásadami hospodaření se SF ČD a ČD Cargo na rok 2022 a postupuje v souladu s těmito dokumenty. Žadatel se zavazuje v případě zrušení přihlášky uhradit stornopoplatky dle podmínek stanovených příslušným pořadatelem, se kterými je seznámen. Žadatel stvrzuje, že je pro tuto akci oprávněn požadovat příspěvek z C-SF. Při prokázání neoprávněného čerpání příspěvku ze SF zaviněného žadatelem je žadatel povinen vrátit všechny obdržené příspěvky ze SF, uhradit zaměstnavateli vzniklé náklady. V daném kalendářním roce mu již nelze poskytnout žádný příspěvek ze SF.

Žadatel svým podpisem potvrzuje, že souhlasí s rozsahem a obsahem zakoupených služeb dle této přihlášky bližší specifikovaných v katalogu ČD travel „Dovolená po zaměstnanci“ (případně v katalogu vybrané pořádatel CK) a že se seznámil a souhlasí se Všeobecnými a záručními podmínkami Cestovní kanceláře ČD travel, s.r.o. (případně podmínkami vybrané pořádatel CK). Účastníci se seznámili a souhlasí se Všeobecnými a záručními podmínkami pořádatel CK a souhlasí s tím, aby ve smyslu znění zákona č. 101/2000 Sb. a nařízením 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů, používal pořadatel jejich osobní údaje pro účely rekreace (zájezdu, TDM, léčebných a ozdravných pobytů), popř. k předání provozovateli rekreačního zařízení.

ŽADATEL SE ZAVAZUJE UHRADIT PLATBU NEJPOZDĚJI DO DOHODNUTÉHO TERMÍNU	
Podpis žadatele: Místo a datum:	Za zaměstnavatele závaznou přihlášku přijal a správnost údajů ověřil (personální oddělení nebo pověřená osoba). Razítko, jméno, příjmení (čitelně) a podpis: Místo a datum:

