PŘIHLÁŠKA NA POZNÁVACÍ ZÁJEZD

**Švýcarsko – Bernské Alpy**

|  |  |
| --- | --- |
| Termín: | 22.6. – 26.6.2023 |
| Příjmení, jméno, tituly: |  |
| Datum narození: |  | Č. cestovního dokladu: |  |
| Bydliště: Ulice |  | Č. popisné / č. orientační: |  |
| PSČ: |  | Místo: |  |
| Kontakty  – telefon: |  | E-mail: |  |

Dále přihlašuji tyto účastníky:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Č. | příjmení jménO TITULY | DATUM NAROZENÍ | ULICE   ČÍSLO POPISNÉ / ČÍSLO ORIENTAČNÍ | Číslo CEST. DOKLADU |
| PSČ       MÍSTO |
| 2. |  |  |  |  |
|  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |

Elektronickou verzi přihlášky zašlete na adresu

marcelajanul@gmail.com

🙛

Čestná prohlášení \*)

□ Souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů, jejich poskytnutí CK Voma (S osobními údaji bude nakládáno v souladu s nařízeními o GDPR.)

□ Jsem si vědom(a) skutečnosti, že nebude-li se moci některá z výše uvedených přihlášených osob zájezdu zúčastnit, budu muset za ni zajistit náhradu, nebo v případě storna uhradit příslušný poplatek, bude-li účtován.

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

 Datum Podpis

\*) V PŘÍPADĚ SOUHLASU S DANÝM PROHLÁŠENÍM TOTO PROSÍM ZAKŘÍŽKUJTE: 🗷.