# Poř. č.: ………. Žádost o poskytnutí příspěvku na rekreaci/zájezd\*) z prostředků FKSP 2024

**\*\*)Zaměstnanec (žadatel) - příjmení, jméno, titul: ................................................................................................Osobní č:……………………………..**

**OS, úsek, odbor, oddělení............................................................ e-mail: .......................................................telefonní spojení…………………………**

**Stát, místo rekreace:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Název pořádající CK (ubytovacího zařízení): …………………………………………………………………………………….. IČ: ………………..…………**

**E-mail:……………………………………………………………… typ ubytovacího zařízení:………………………………………………………………………..**

**Termín (od – do): …………………………………………….…………………………….. Pozn.: …………………………………………………………………………………………**

**Komplexní cestovní pojištění** ANO/NE\***,** *Pokud není sjednané Komplexní pojištění CK není oprávněna poskytnout součinnost a asistenci v případě pojistní události.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno účastníka (včetně žadatele)** | **Z/dítě** | **Datum narození** | **Plná cena rekreace (v Kč/osobu)** | *Výše dosud obdrženého příspěvku z FKSP na rekreaci v roce 2024* | *U dítěte výše dosud obdrženého příspěvku z FKSP na TDM v roce 2024* | Účastník obdrží příspěvek z FKSP ve výši | Žadatel uhradí |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Plná cena rekreace celkem :…………………………..** | *Celkem:*  | *Celkem:*  | Celkem: | Celkem: |

**Platba bude uhrazena: platebním příkazem/převodem z účtu žadatele\*) (nutno uvést pro případ návratky) č.:………………………………………………**

Žadatel uhradí platbu na účet ČD travel sníženou o příspěvek z FKSP.

Při prokázání neoprávněného čerpání příspěvku z FKSP zaviněného žadatelem je žadatel povinen vrátit všechny obdržené příspěvky z FKSP na daný účel, uhradit zaměstnavateli vzniklé náklady a v daném kalendářním roce mu již nelze poskytnout žádný příspěvek z FKSP. Žadatel souhlasí s tím, aby ve smyslu znění nařízení EU 2016/679/EU, o ochraně osobních údajů (GDPR), využíval zaměstnavatel osobní údaje účastníků pro účely poskytnutí příspěvku FKSP. Žadatel se zavazuje v případě odřeknutí rekreace uhradit stornopoplatky dle podmínek stanovených pořadatelem. Žadatel podáním své žádosti souhlasí se Všeobecnými obchodními podmínkami cestovní kanceláře (resp. u některých cestovních kanceláří nazvanými Všeobecné a záruční podmínky).

**V……………………………………………………..dne…………………………………podpis žadatele:……………………………………………………………………………**

*\*) nehodící se škrtněte* \*\**) zvýrazněné části vyplní žadatel*