

JÁ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE syna/ dcery (jméno a příjmení zákonného zástupce).....
 poskytuji tímto osobní data mého syna/dcery(jméno a příjmení) pro **CK Barbora Dokoupilová**.

Cestovní kancelář Barbora Dokoupilová zpracovává osobní údaje zákazníků uvedených ve smlouvě o zájezdu v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (tzv. GDPR). Osobní data účastníků zájezdu budou zpracována pouze za účelem sjednání cestovního pojištění a za účelem přepravy trajektem.

Osobní data účastníků budou po ukončení zájezdu zlikvidována a nebudou cestovní kanceláří žádným způsobem uchovávána či dále zpracovávána.

Kontakty na CK Barbora Dokoupilová,

email: info@zajezdy-skolni.cz, tel.: +420 606 673 679, www.zajezdy-skolni.cz:

.....
 Podpis zákonného zástupce

Gender M/F	Phone number (parents)	Travel Document Type (Passport / ID Card)	Travel Document Number	Travel Document Country of Issue	Travel Document Expiry Date (as appropriate)	Date of Birth (dd/mm/yyyy)
Pohlaví	Telefonní číslo rodiče	Cestovní doklad	Číslo dokladu	Datum vystavení	Datum konce platnosti	Datum narození
 JMÉNO A PŘÍJMENÍ účastníka zájezdu	birth number rodné číslo	Age věk	Address /Adresa bydliště		allergy, diet (za speciální diety - celiakie, intolerance na laktózu je příplatek 5 liber na den!!!) alergie a zvláštní diety:ANO/NE - vypsát