

ŽÁDOST

VZR IZP

O ZAHRANIČNÍ REKREAČNÍ POBYT V ZAŘÍZENÍCH CIZÍCH ARMÁD

ŽADATEL:

VOJÁK

OBČANSKÝ ZAMĚSTNANEC

VOJENSKÝ DŮCHODCE

PŘÍJMENÍ _____ JMÉNO _____

HODNOST _____ TITUL _____

TELEFON _____ MOBIL _____

DATUM NAROZENÍ _____ E-MAIL _____ @ _____

BYDLIŠTĚ:

ULICE, ČÍSLO _____ PSČ, MÍSTO _____

ŽÁDÁM O REKREAČNÍ POBYT:

ZEMĚ _____ TERMÍN _____

REKREAČNÍ ZAŘÍZENÍ _____ POZN. _____

STRAVOVÁNÍ SNÍDANĚ OBĚDY VEČEŘE

SPOLUCESTUJÍCÍ OSOBY

HODNOST, TITUL			
PŘÍJMENÍ			
JMÉNO			
DATUM NAROZENÍ			
ULICE, ČÍSLO			
PSČ, MĚSTO			
VZTAH K ŽADATELI			

Prohlášení žadatele:

- Tato žádost se stává mým podpisem závaznou.
- Souhlasím s tím, aby VLRZ v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, zpracovávala mé osobní údaje poskytnuté jim za účelem splnění práv a povinností vyplývajících z tohoto smluvního vztahu, a to včetně jejich poskytnutí třetím osobám i do zahraničí. Data budou zpracovávána po dobu 1 roku od udělení tohoto souhlasu a po této lhůtě budou uschována pro účely daňové, účetní a archivační.
- V případě, že žádám o poukaz na výměnnou zahraniční rekreaci, prohlašuji, že jsem se seznámil se Všeobecnými smluvními podmínkami VLRZ platnými pro tento typ rekreace uveřejněnými na www.volareza-dovolena.cz a souhlasím s nimi.
- V případě, že žádám o zprostředkování individuálního pobytu v zařízeních cizích armád, prohlašuji, že jsem se seznámil se Základními informacemi k individuálním zahraničním pobytům uveřejněnými na www.volareza-dovolena.cz a souhlasím s nimi.

Datum a podpis žadatele

Razítko součásti

Jméno, příjmení (vypsat) a podpis vedoucího
organizačního celku¹

Poznámka:

- Vedoucí organizačního celku potvrzuje také tu skutečnost, že žadateli udělí v požadovaném termínu dovolenou.