SLAVNOSTI PĚTILISTÉ RŮŽE ČESKÝ KRUMLOV
OBJEDNÁVKA VOLNÝCH VSTUPENEK PRO ZAMĚSTNANCE[1][2][3]

Datum konání : od		do	
OBJEDNAVATEL:		***POVĚŘENÝ POSKYTOVATEL VSTUPENEK:***	
Adresa:		*Adresa:* ***MĚSTSKÉ DIVADLO ČESKÝ KRUMLOV o. p. s., Horní Brána 2, 381 01 ČESKÝ KRUMLOV***	
IČ:	*DIČ:*	*IČ: 65006267*	*DIČ: CZ 65006267*
Odpovědná osoba za objednavatele:			

Příjmení a jméno zaměstnance:	***Rok narození zaměstnance:***	***Adresa – bydliště zaměstnance***	***Pracovní zařazení zaměstnance***	***Podpis zaměstnance, souhlas s uvedením osobních údajů****

* Svým podpisem stvrzuje zaměstnanec, že dává souhlas s uvedením svých shora uvedených osobních údajů pro potřeby získání volných vstupenek od pověřeného poskytovatele vstupenek na Slavnosti pětileté růže Český Krumlov.

V Českém Krumlově dne:

1 Pouze pro **ZAMĚSTNANCE, PODNIKŮ A ZAŘÍZENÍ,** které sídlí a vykonávají svou činnost v záboru vnitřního města Český Krumlov. Týká se ve dnech slavností zaměstnanců, kteří mají řádně uzavřenou pracovní smlouvu a ve výše uvedeném termínu skutečně pracují.

2 V případě vyššího počtu zaměstnanců vyplňte další tiskopis, který označte pořadovým číslem stran/ z (např 2/3)

3 Objednávku předložte ve třech vyhotoveních pro potřeby účetního zpracování pořadatele a pro potřeby následných kontrol, jedna kopie objednavateli zůstává.

4 Poskytovatel prohlašuje, že osobní údaje zaměstnanců použije pouze pro účely vydání volných vstupenek,nebudou poskytnuty jiným osobám a nijak s nimi nebude nakládáno v rozporu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

<table>
<tr><td><u>Vydané vstupenky:</u></td><td rowspan="4">Převzal: podpis a tiskace jméno a příjmení zodpovědného pracovníka a razítko provozovny</td></tr>
<tr><td>Počet ks:</td></tr>
<tr><td>Od čísla: do čísla:</td></tr>
<tr><td>Vstupenky předala:</td></tr>
</table>

ODESLAT FORMULÁŘ