|  |  |
| --- | --- |
| **SŽ-ŽIP, storitve, d.o.o.**Kolodvorska 111000 LJUBLJANAwww.sz-zip.si | **telefonska št.:** +386 (1) 29 12 395 uradne ure 8 – 13 ure **e-naslov:** pocitnice@sz-zip.si |

 ***PRIJAVA NA RAZPIS ZA LETOVANJE V POČITNIŠKIH ENOTAH SŽ***

***ZAPOSLENI – RAZPIS***

***\*podatki označeni z zvezdico so obvezni***

***PROSIMO, DA PRIJAVNICO IZPOLNITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI!***

Ime in priimek*\**, davčna številka\***, rojstni datum\***,

*kontaktni podatki*: mobilni telefon\***, e-poštni naslov\***.

**I. Želim letovati v eni od naslednjih počitniških enot, po navedenem vrstnem redu\*:** (kraj in termin letovanja navedite po želenem vrstnem redu, ki bo upoštevan pri dodeljevanju. Pri navedbi kategorije objekta, števila ležišč in želenega termina upoštevajte podatke iz razpisa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **zap. št.** | **kraj*\**** | **objekt** | **časovni termin*\**** |
| **enota** | **kategorija\*** | **št. ležišč\*** | **od dne\*** | **do dne\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**II. Dodelitev druge enote:** (v kolikor želite letovati izključno v navedeni enoti in ne želite druge ustrezne enote označite) ………………………[ ]  ***NE***

**III. Z menoj bodo letovali\*:** (navedite podatke oseb, ki bodo letovali poleg vas. Skupno število letovalcev starejših od treh let ne sme presegati števila ležišč v enoti)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **zap. št.** | **ime in priimek\*** | **rojstni datum\***(dan, mesec, leto) | **sorodstveno razmerje\***(zakonec, partner, hči, sin) |
| 1. **1.**
 |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |
| 1. **5.**
 |  |  |  |
| 1. **6.**
 |  |  |  |
| 1. **7.**
 |  |  |  |
| 1. **8.**
 |  |  |  |

**IV. Domače živali:** (čeželite letovati s hišnim ljubljenčkom označite)…………………………[ ]  ***DA***

(Pozor! Na seznam želenih počitniških enot dodate le enote, ki omogočajo letovanje s hišnim ljubljenčkom)

**V. Dodatni podatki za točkovanje\*:**

|  |
| --- |
| **delovna doba v skupini SŽ :**  |
|  partner prosilca zaposlen v skupini SŽ…..…[ ]  ***DA***, davčna št. zakonca**\***:  |
| otroci do 5,99 leta |  št. skupaj:  |
| otroci, ki se šolajo 6 do 18,99 leta | št. skupaj:  |
| otroci s posebnimi potrebami (potrdilo) | št. skupaj:  |

**VI. Način plačila\*:**

Označite izbran način plačila. Pri izbranem plačilu na obroke, se bo strošek prvega obroka odtegnil pri prvi plači po zaključenem letovanju.

Pri plačilu s plačilnim nalogom, se strošek letovanja poravna v enkratnem znesku, najkasneje en dan pred nastopom letovanja.

1. Strinjam se, da bo strošek letovanja odplačan pri obračunu plače v obrokih (označite):..[ ]  ***enem***…[ ]  ***dveh***…[ ]  ***treh***
2. Strinjam se, da bo celoten strošek letovanja plačan v enkratnem znesku, pred nastopom letovanja:……..…[ ]  ***DA***

Pogoji letovanja so določeni s [Pravilnikom o letovanju v počitniških kapacitetah SŽ](http://www.sz-zip.si/uploads/datoteke/Pocitniske/Pravilnik_o_letovanju_v_po%C4%8Ditni%C5%A1kih_kapacitetah_S%C5%BD.pdf).

Vaši podatki bodo uporabljeni izključno za namen rezervacije in delitve počitniških enot.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Na elektronski naslov želim prejemati obvestila o ponudbi turistične agencije (npr. razpis za letovanje, prosti termini počitniških kapacitet, ipd.) |  |  |
|  |  ***DA*** |  ***NE*** |

|  |  |
| --- | --- |
| S svojim podpisom dovoljujem družbi SŽ-ŽIP, storitve, d.o.o., da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke in podatke družinskih članov za potrebe izvedbe letovanja v skladu z vsakokrat veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in določili Splošne EU uredbe o varovanju osebnih podatkov (GDPR- 2016/679). Podatki se hranijo do vašega preklica (naročilo na obvestila) oziroma dokler je potrebno, da se doseže namen, zaradi katerih so podatki zbrani ter se po preteku roka zbrišejo, uničijo, blokirajo oz. anonimizirajo. Za prijavo gostov in prevzem ključev bomo vaše podatke posredovali recepciji. Od elektronskega obveščanja se lahko kadarkoli odjavite s posredovanjem pisnega zahtevka na naslov: SŽ-ŽIP, storitve, d.o.o., Kolodvorska 11, 1000 Ljubljana ali z odgovorom na elektronsko sporočilo. |  |

**Kraj in datum:** **Podpis:**