

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΔΟΧΗΣ/ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΓΙΑ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΕΣ ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΤΕΥ-ΑΤΗΚ

A. ΑΠΟΡΡΙΨΗ (σημειώστε ✓) - Δεν αποδέχομαι τη συμμετοχή μου στη εκδρομή στη ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ.

Για την εβδομάδα που έχω κληρωθεί: _____

Όνοματεπώνυμο Υπαλλήλου: _____ Αρ. Υπαλ.: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

B. ΑΠΟΔΟΧΗ (σημειώστε ✓) – Αποδέχομαι να συμμετάσχω στην εκδρομή στα ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ.

Για την εβδομάδα που έχω κληρωθεί: _____

ΠΛΗΡΩΜΗ

Μετά την αποδοχή θα σταλεί από το Γραφείο ΤΕΥ-ΑΤΗΚ «Έντυπο Πληρωμής» και θα πρέπει να εξοφληθεί το συνολικό ποσό του πακέτου εκδρομής (για όλα τα άτομα που θα ταξιδέψουν) μέχρι τις 30/06/2021, σε λογαριασμό του ΤΕΥ-ΑΤΗΚ ή/και στο ταξιδιωτικό γραφείο (αεροπορικά εισιτήρια).

ΟΡΟΙ ΑΚΥΡΩΣΗΣ

1. Σε περίπτωση ακύρωσης πριν από τις 30 Ιουνίου, αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ όπως αποκόψει από το μισθό / σύνταξη μου το 50% του συνολικού πακέτου της εκδρομής.
2. Σε περίπτωση ακύρωσης μετά τις 30 Ιουνίου, αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ όπως αποκόψει από το μισθό / σύνταξη μου ολόκληρο το ποσό (100%) του συνολικού πακέτου της εκδρομής.

Σημείωση: Τα ονόματα να δηλωθούν με λατινικούς χαρακτήρες όπως αναγράφονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο που θα ταξιδέψετε (Διαβατήριο ή Ευρωπαϊκή Ταυτότητα).

| Α/Α | Όνοματεπώνυμο Υπαλλήλου/Συνοδού/Παιδιών (ονόματα με λατινικούς χαρακτήρες) | Συγγένεια | Ημερομηνία γεννήσεως *απαραίτητο για έκδοση εισιτηρίων | Προτίμηση για παιδιά | |
|-----|--|-----------|--|----------------------------------|--|
| | | | | Στο ίδιο δωμάτιο με γονείς | Ξεχωριστό δωμάτιο με γονείς (αναλόγως διαθεσιμότητας) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Σε περίπτωση που το «Έντυπο Αποδοχής/Απόρριψης» **δεν** υποβληθεί μέχρι την καθορισμένη ημερομηνία **07/06/2021** τότε η θέση που έχει κατανεμηθεί στο μέλος για το πακέτο θα ακυρώνεται αυτόματα, χωρίς άλλη προειδοποίηση και θα ενημερώνεται το μέλος που έχει σειρά προτεραιότητας στην «Λίστα Επιλαχόντων».
2. Στα μέλη θα σταλεί μήνυμα στο κινητό για υπενθύμιση της τελευταίας ημερομηνίας υποβολής του «Έντυπου Αποδοχής/Απόρριψης».

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Με το παρόν Έντυπο παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των πιο πάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν από το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ και τους διοργανωτές της εκδρομής για σκοπούς διαχείρισης της συμμετοχής μου στην πιο πάνω εκδρομή και δηλώνω ότι έχω ενημερώσει τους συνοδούς μου για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν από το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ και τους διοργανωτές της εκδρομής για σκοπούς διαχείρισης της συμμετοχής τους στην πιο πάνω εκδρομή. Διατηρώ το δικαίωμα πρόσβασης, αντίρρησης, διόρθωσης ή διαγραφής δυνάμει του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679.

Το Έντυπο να συμπληρωθεί και να υποβληθεί το αργότερο μέχρι τις **07/06/2021**, στο e-mail teyatik@cyta.com.cy ή στο φαξ 22701412.

Όνοματεπώνυμο Υπαλλήλου: _____ Αρ. Υπαλλήλου: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____ Κινητό: _____