**OSOBNÍ DATA K ŽÁDOSTI PRO VSTUP DO USA – ESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objednavatel : jméno a příjmení** |  |
| **Číslo cestovní smlouvy** |  |
| **Adresa** |  |
| **PSČ** |  |
| **Email** |  |
| **Telefon** |  |

**Na základě všeobecných obchodních podmínek CK RIVIERA TOUR Vám zasíláme osobní citlivé údaje k vyřízení žádosti pro vstup do USA-ESTA**

**Před vyplněním dotazníku se přesvěčte, že nemáte ve Vašem cestovním pase nikde razitko Kuby. Pokud ano, tak nám pasové udaje ani neposílejte. Je nutno vyřídit si vízum nebo nový pas.**

 **Dotazník se vyplňuje pro každou osobu samostaně**

|  |  |
| --- | --- |
| JMÉNO |  |
| PŘÍJMENÍ |  |
| PŘÍJMENÍ ZA SVOBODNA |  |
| DATUM NAROZENÍ |  |
| MÍSTO NAROZENÍ |  |
| RODIČE: JMÉNO otec/matka |  |
|  PŘÍJMENÍ  |  |
| ČÍSLO VAŠEHO BIOMETRICKÉHO PASU |  |
| ZEMĚ JENŽ PAS VYDALA |  |
| DATUM VYDÁNÍ PASU |  |
| DATUM PLATNOSTI PASU |  |
| STÁTNÍ OBČANSTVÍ |  |
| RODNÉ ČÍSLO |  |
| JSTE OBČANEM NĚKTERÉ DALŠÍ ZEMĚ |  |
| KONTAKT V PŘÍPADĚ NOUZE : PŘÍJMENÍ  |  |
| KONTAKT V PŘÍPADĚ NOUZE : JMÉNO |  |
| KONTAKT V PŘÍPADĚ NOUZE : TELEFON |  |
| KONTAKT V PŘÍPADĚ NOUZE : EMAIL |  |
| JSTE MOMENTÁLNĚ ZAMĚSTNANÝ |  |
| PRACOVNÍ POZICE |  |
| ZAMĚSTNAVATEL |  |
| ADRESA ZAMĚSTNAVATELE |  |
| STÁT ZAMĚSTNAVATELE |  |
| TELEFON. ČÍSLO ZAMĚSTNAVATELE |  |
| 1) Trpíte fyzikální nebo mentální poruchou nebo užíváte nelegální drogy či jste drogově závislí nebo trpíte momentálně některou z následujících chorob: |  |
| Šankr |  |
| Kapavka |  |
| Aktivní tuberkuloza |  |

 Strana 1 dotazníku

**OSOBNÍ DATA K ŽÁDOSTI PRO VSTUP DO USA - ESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktivní tuberkuloza |  |
| Inguinalní granulom |  |
| Malomocentství infekční |  |
| Venerický lymfogranulom |  |
| Syfilitida,infekční sdádium |  |
| 2) Byli jste někdy zatčeni a usvědčeni z trestného činu, jehož následkem byla závažná škoda na majetku nebo závažná újma druhé osoby či orgánů veřejné moci? |  |
| 3) Porušili jste někdy jakýkoliv zákon vztahující se na držení, používání nebo distribuci nelegálních drog? |  |
| 4) Snažíte se zapojit nebo jste byli někdy zapojeni do teroristické činnosti, špionáže, sabotáže nebo genocidy? |  |
| 5) Snažili jste se někdy podvodným způsobem, oklamáním nebo zneužitím osobních údajů pro sebe či další osoby, získat nebo napomoci získat dalším osobám vízum nebo vstup do Spojených států? |  |
| 6) Hledáte v současné době ve Spojených státech zaměstnání nebo jste byli v minulosti ve Spojených státech zaměstnáni bez předchozího povolení, vydaného vládními úřady USA? |  |
| 7) Bylo vám někdy odmítnuto vydání vstupního víza do USA, pro žádost o které jste použili svůj současný nebo minulý pas nebo vám byl zamítnut vstup do Spojených států nebo jste stáhli svoji žádost o vstup v místě |  |
| 8)Zůstali jste někdy ve Spojených státech delší dobu, než byla doba, na kterou jste měli povolení k pobytu vydané vládou USA? |  |
| Váš kontaktní telefon v ČR |  |
| Váš kontaktní telefon v zahraničí |  |
| Váš email: |  |

Dovolujeme si Vás požádat o zaslání vyplněných dat výhradně na emailovou adresu : info@rivieratour.cz

**V případě dotazů nás můžete kontaktovat:**

**HANA ČÍŽOVÁ**

**Tel: 571 424 588**

**E-mail: info@rivieratour.cz**

**GENERAL DATA PROTECTION REGULATION**

**Žadatel touto žádostí poskytuje dobrovolně velmi citlivá data za účelem zpracování jeho žádosti. Data budou požita za účelem zpracování dokladů vstupního víze Esta a budou předána na vstupní portál imigračního řízení státu USA do zemí mimo prostor Evropské unie za účelem zpracování vstupních formalit a víz, za účelem poskytnutí služeb plavební společností nebo hotelem, přepravcem nebo dodavatelem dalších dílčích služeb. Dále je možno data použít pro případ zajištění bezpečnosti, ochrany majetku či zdraví, zákonných důvodů a pro osobní zpracování správcem dat. Tyto data nejsou poskytována třetím osobám pro komerční užití a s jejich obsahem je seznámena velmi úzká skupina náležitě poučených osob. Tyto data budou 90 dnů po ukončení zájezdu zničena u správce dat zničena. Objednavatel služby svým podpisem potvrzuje, že tomuto výkladu řádně porozuměl a uděluje tímto souhlas se zpracováním a nakládáním s těmito velmi citlivými daty.**

**Datum:………………………….. V …………………………………………….Podpis žadatele………………………………………………….**

 Strana 2 dotazníku