**OSOBNÍ DATA K ŽÁDOSTI PRO VSTUP DO KANADY - ETA**

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

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

 **Dotazník se vyplňuje pro každou osobu samostaně**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno | PAVEL |
| Příjmení |  |
| Příjmení za svobodna |  |
| Máte cestovní pas vydaný Francií? Ano/Ne |  |
| Podáváte žádost v něčím zastoupení? \*Ano/Ne  |  |
| \*Ano = Podáváte žádost jménem nezletilého dítěte? |  |
| Jaký cestovní doklad plánujete použít při cestě do Kanady? (Obyčejný pas, diplomatický, dočasný, nouzový…) |  |
| Vyberte kód, který odpovídá kódu ve vašem pasu.(CZE, SK….) |  |
| Jaká je státní příslušnost uvedená v tomto pasu? (česká, slovenská…) |  |
| Údaje z pasu:Číslo pasu |  |
| Datum narození |  |
| Pohlaví |  |
| Země narození |  |
| Místo narození |  |
| Datum vydání pasuDatum kdy platnost pasu končí |  |
| Osobní údaje:Rodinný stav |  |
| Žádali jste někdy o vízum, povolení eTA nebo povolení k návštěvě, pobytu, práci nebo studiu v Kanadě? Ano/Ne |  |
| Informace o zaměstnání:Zaměstnání |  |
| Pracovní pozice |  |
| Jméno zaměstnavatele, případně školy |  |
| Město, Stát |  |
| Od kterého roku zde pracujete? |  |
| Informace ohledně kontaktování:Preferovaný jazyk pro kontakt s vámi? Angličtina/Francouzština |  |
| Emailová adresa |  |
| Kompletní adresa trvalého bydliště: |  |
| Doplňující otázky:Bylo vám někdy odmítnuto vízum nebo povolení, byl vám odepřen vstup do Kanady nebo jiné země/území nebo vám bylo nařízeno opustit Kanadu nebo jinou zemi/území? \*Ano/Ne\*Ano = U každého odmítnutí uveďte zemi, která vám odmítla vydat vízum nebo povolení nebo vám odepřela vstup, a důvody, které vám země sdělila.  |  |
| Spáchal/a jste někdy v jakékoli zemi/území trestný čin, byl/a jste za něj zatčen/a, obviněn/a nebo odsouzen/a? \*Ano/Ne\*Ano = U každého zatčení, obvinění nebo odsouzení uveďte kde (město, země), kdy (měsíc/rok), povahu trestného činu a trest.  |  |
| Byla u vás v posledních dvou letech diagnostikována tuberkulóza nebo jste byl/a v úzkém kontaktu s osobou nemocnou tuberkulózou? \*Ano/Ne\*Ano = Je váš kontakt s tuberkulózou důsledkem, že jste ve zdravotní pěčí? \*\*Ano/Ne\*\*Ano = Byla u vás někdy diagnostikována tuberkulóza? Ano/Ne |  |
| Máte některý z těchto stavů?Nevylečitelný syfilis?Neléčená závislost na drogách nebo alkoholu?Neléčené duševní onemocnění s psychózou?Žádné z výše uvedených |  |

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