**CSOPORTOS JELENTKEZÉSI LAP**

2023. augusztus 18.-i színházlátogatás utazási támogatásához

**Beérkezési határidő: 2023. július 27.**

**KÉRJÜK, AZ ADATLAPOT SZÍVESKEDJEN GÉPPEL KITÖLTENI**

1. **Igénylő csoport:**

|  |  |
| --- | --- |
| Megnevezése:(pl. Budapest 200 posta) |  |
| Csoport képviselőjének neve: |  |
| Képviselő telefonszáma: |  |
| Képviselő email címe: |  |
| Jegyek kiküldéséhez postázási cím: |  |

1. **Jegyigények megadása:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Postás munkatárs neve** | **Munkakör** | **Szervezeti egység** | **Igényelt jegyek száma (db** |
| **ülőjegy** | **állójegy / küzdőtér** |
| 1. |  |  |  | db | db |
| 2. |  |  |  | db | db |
| 3. |  |  |  | db | db |
| 4. |  |  |  | db | db |
| 5. |  |  |  | db | db |
| 6. |  |  |  | db | db |
| 7. |  |  |  | db | db |
| 8. |  |  |  | db | db |
| 9. |  |  |  | db | db |
| 10. |  |  |  | db | db |
| **Nagyobb létszám esetén a névsor az elektronikusan mellékelt excel táblázatban adható meg.** |

**Igényelt jegyek összesen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ülőhelyre | db |
| Állóhely / küzdőtérre | db |
| Mindösszesen: | db |

1. **Utazási igény megadása:**

(A megfelelő részt kérjük jelölje)

1. A csoport a programra önállóan utazik, nem kér hozzá segítséget
2. A csoport MÁV csoportos utazás szervezését és költségtérítését kéri az alábbiak szerint:

|  |  |
| --- | --- |
| Csoport megnevezése:(pl. Budapest 200 posta) |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma: |  |
| Együtt utazók száma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MÁV utazási viszonylat megnevezése**(pl. Debrecen-Budapest-Debrecen) | **Vonatjárat megnevezése, száma:**(pl. 562 TOKAJ IC) | **Vonat indulási ideje:** |
|  | Budapest felé |  |  |
| Budapestről |  |  |

1. A csoport saját szervezéssel kíván külön buszt igénybe venni, melyhez kéri az Alapítvány költségtérítését az előzetes árajánlat alapján tervezetten \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft értékben

|  |  |
| --- | --- |
| A Szállítási Szolgáltató neve: |  |
| A Szállítási Szolgáltató adószáma: |  |
| A Szállítási Szolgáltató székhelye: |  |
| Az utazás tervezett költsége: |  |
| Az árajánlat az adatlap mellékleteként csatolva**(a megfelelő választ kérjük aláhúzni)** |  **igen nem** |

**Az utazás szervezése a csoport kapcsolattartójának feladata.** A szállítási vállalkozó az Alapítvány nevére szóló árajánlatát a kapcsolattartó szíveskedjen megküldeni az istvanakiraly@pkalapitvany.hu email címre a további ügyintézés céljából.

1. **Az adatlap megküldése**

A hiánytalanul kitöltött adatlapot az istvanakiraly@pkalapitvany.hu email címre kérjük megküldeni,

**a beérkezés határideje 2023. 07.27.**

1. **A belépőjegyek átvétele**

Az Alapítvány az igényelt belépőjegyeket az I. pontban megadott kapcsolattartó nevére, és megadott címre postázza legkésőbb 2023. augusztus 10-ig.

A belépőjegyet igénylők A CSOPORTOS IGÉNYLŐLAPON nyilatkoznak arról, hogy a Pályázati kiírásban foglalt kritériumokat megismerték, azoknak minden tekintetben megfelelek, hozzájárulásukat adják a megadott adataik kezeléséhez és ahhoz, hogy a megadott adatokat - kizárólag a jelen pályázathoz kapcsolódóan - az Alapítvány a Magyar Posta Zrt. PR és Rendezvényszervezési Osztálya e feladatra kijelölt munkatársai megismerjék.

Az Alapítvány, mint adatkezelő kijelenti, hogy a pályázó megszerzett adatait a tisztességes és törvényes adatkezelés elvei szerint, a szükséges mértékben és ideig, a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően kezeli.

A pályázattal kapcsolatban további információk kérhetők munkanapokon 09.00-15.00 óráig:

**Kósa Mariann**

Tel. 06 30/159-3660

Email: istvanakiraly@pkalapitvany.hu