

OBJEDNÁVKA

Vyplněnou objednávku zašlete poštou na adresu **Léčebné lázně Jáchymov a. s.** – klientské centrum, **K Lanovce 912, 362 51 Jáchymov**, e-mailem: rezervace@laznejachymov.cz nebo můžete využít objednávkového formuláře na www.LazneJachymov.cz.

Jméno, příjmení, titul: 1. osoba	Datum narození:
Ulice, č. p.:	
Město, obec:	PSČ:
Telefon:	E-mail:
Zdravotní pojišťovna (na vybrané pobyty poskytujeme pojištěncům uvedených zdravotních pojišťoven slevu ve výši 15 %): <input type="checkbox"/> VZP/111 <input type="checkbox"/> ZP MV ČR/211 <input type="checkbox"/> VOZP/201 <input type="checkbox"/> OZP/207 <input type="checkbox"/> ZPŠ/209 <input type="checkbox"/> ČPZP/205 <input type="checkbox"/> VŠ ZP (slovenská ZP)	

Vybraný pobyt⁽¹⁾ a rozsah stravování označte před názvem pobytu/stravování:

<input type="checkbox"/>	Tradiční radonová kúra	<input type="checkbox"/> Nocí	<input checked="" type="checkbox"/> Plná penze	15 % ^(*)
<input type="checkbox"/>	Základní radonová kúra	<input type="checkbox"/> Nocí	<input checked="" type="checkbox"/> Plná penze	15 % ^(*)
<input type="checkbox"/>	Ryzí radonová kúra	11 Nocí	<input checked="" type="checkbox"/> Plná penze	15 % ^(*)
<input type="checkbox"/>	Krátká radonová kúra	9 Nocí	<input checked="" type="checkbox"/> Plná penze	15 % ^(*)
<input type="checkbox"/>	Kúra bez radonových koupelí	<input type="checkbox"/> Nocí	<input checked="" type="checkbox"/> Plná penze	15 % ^(*)
<input type="checkbox"/>	Kúra na zkoušku	7 Nocí	<input checked="" type="checkbox"/> Plná penze	15 % ^(*)
<input type="checkbox"/>	Pro zdravý pohyb	7 Nocí	<input checked="" type="checkbox"/> Plná penze	15 % ^(*)
<input type="checkbox"/>	Relaxační týden	7 Nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Týden na horách ⁽²⁾	7 Nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Dovolená s dětmi (min. 4 noci)	<input type="checkbox"/> Nocí/nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Lázeňský relax	3 Nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Lázeňské minimum	2 Nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Romantika pro dva	2 Nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Vánoce	7 Nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Silvestr	7 Nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Hotelové ubytování	<input type="checkbox"/> Nocí/nocí	<input type="checkbox"/> Plná penze <input type="checkbox"/> Polopenze	
<input type="checkbox"/>	Pobyt z akční nabídky (uveďte název pobytu)			
<input type="checkbox"/>	Příspěvková lázeňská péče podle schváleného návrhu			
<input type="checkbox"/>				
Za příplatek k pobytu:		<input type="checkbox"/> Balíček UNESCO ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Parkování	

Jméno, příjmení, titul: 2. osoba	Datum narození:
Ulice, č. p. (adresu vyplňte, je-li jiná než u 1. osoby):	
Město, obec:	PSČ:
Telefon:	E-mail:

Příjezd:	Odjezd:	Hotel:
Pokoj: <input type="checkbox"/> 1/2 (dvoulůžkový) <input type="checkbox"/> 1/1 (jednolůžkový)	Kategorie pokoje:	

DÁRKOVÝ POUKAZ Objednáte-li pobyt pro uvedené osoby jako dárek a přejete-li si zaslat **DÁRKOVÝ POUKAZ** na vaši adresu, vyplňte prosím následující údaje:

Jméno, příjmení, titul:	Ulice, č. p.:
Město, obec:	PSČ:
Telefon:	E-mail:

Úhrada pobytu: celý pobyt budu hradit sám na pobyt využiji příspěvek zaměstnavatele nebo benefitů (v tomto případě při podání objednávky pobytu uveďte prosím údaje potřebné pro správnou fakturaci)

Důležitá sdělení a další požadavky k pobytu:

Vaše osobní údaje uvedené v objednávce budou zpracovány v souladu s požadavky dle nařízení EU č. 2016/ 679 Evropského parlamentu a Rady EU z 27. 4. 2016 (GDPR) a dle platné právní úpravy zákona č. 110/ 2019 Sb. o zpracování osobních údajů.

Smluvní vztah mezi společností Léčebné lázně Jáchymov a. s. a klientem se řídí Všeobecnými obchodními a smluvními podmínkami. Jejich plné znění najdete na našich webových stránkách. Svým podpisem potvrzuji, že jsou mi známy služby zahrnuté v ceně pobytu uvedené v aktuálně platném katalogu nebo na webových stránkách www.LazneJachymov.cz

Datum:	Podpis:
--------	---------

⁽¹⁾ objednáte-li pro každou osobu jiný pobyt, uveďte prosím u názvu pobytu číslo osoby; ^(*) sleva na pobyt pro pojištěnce uvedených zdravotních pojišťoven VZP, ZP MV ČR, VOZP, OZP, ZPŠ, ČPZP a slovenské VŠZP; sleva se nevztahuje na příspěvkovou a komplexní lázeňskou péči; ⁽²⁾ k pobytu Týden na horách je možno přibojednat balíček UNESCO za 490 Kč / osoba