**PODNIKATELSKÁ MISE**

na zasedání Česko-tchajwanské obchodní rady v Tchaj-peji

ve dnech 19. až 22. června 2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organizace:(Úplný název PŘIHLAŠOVATELE) |  | Sídlo: (Adresa včetně PSČ) |  |
| IČ:  |  | DIČ: |  |
| Statutární/oprávněný zástupce organizace: |  | Kontaktní osoba: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Fax: |  | www: |  |
| Bankovní spojení: |  | Zapsán v obch. rejstříku: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení účastníka mise |  | Postavení ve firmě: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Fax: |  | Mobil na účastníka: |  |

**Řádná registrace** na misi zahrnuje:

1. zaslání vyplněné, podepsané a orazítkované **přihlášky** na adresu uvedenou v zápatí a

**vyplnění elektronického formuláře**, který najdete pod tímto odkazem: <https://registrace.spcr.cz/?eventId=469&controller=event&task=individualRegister>

1. **Registraci** je potřeba provést nejpozději **do 18. května 2017.**

**Záloha na úhradu nákladů** pro 1 účastníka mise činí **42.000,- Kč**. Záloha je splatná na základě zálohové faktury, kterou přihlašovatel obdrží po registraci. Vyúčtování zálohy bude provedeno daňovým dokladem po obdržení a ověření všech relevantních účetních dokladů z tuzemska i zahraničí v souladu s platnými právními předpisy a interními směrnicemi SP ČR.

**Náklady na účastníka mise zahrnují** leteckou přepravu komerčními linkami, ubytování v jednolůžkovém pokoji, místní přepravu autobusem, účast na podnikatelském fóru, výrobu katalogu mise a náklady spojené s přípravou cesty a službami pracovníka Svazu průmyslu a dopravy ČR (SP ČR) během mise.

Pokud přihlašovatel účastníka odhlásí, nebo pokud by z jakéhokoliv důvodu došlo k prodlení s připsáním zálohy na účet SP ČR, je SP ČR oprávněn účastníka vyřadit z mise a přihlašovatel se zavazuje zaplatit storno poplatek v uvedené výši.

**Storno poplatky**: zrušení do 26. května 2017 – ve výši ceny zakoupené letenky

 zrušení od 26. května 2017 (včetně) – ve výši 100 % zálohy

**Oprávněný zástupce přihlašovatele prohlašuje, že organizace, kterou zastupuje, nemá vůči České republice a příslušným orgánům sociálního zabezpečení a veřejného zdravotního pojištění závazky po lhůtě splatnosti, ani že není v úpadku.**

# V ................................ dne ................ Podpis oprávněného zástupce organizace: ……………………………