Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie informacji turystycznej oraz sprzedaż usług turystycznych**

Oznaczenie kwalifikacji: **T.14**

Numer zadania: **01**

Kod arkusza: **T.14-01-23.01-SG**

Wersja arkusza: **SG**

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
R.1	**Rezultat 1: Umowa o udział w imprezie turystycznej**
	zawiera:
R.1.1	nazwę organizatora: ***Relaks Tours*** Sp. z o.o., NIP organizatora: **6119083209**; nazwę i adres sprzedawcy: **Biuro Podróży *Amici* Malwina Sobak**, ul. **Słoneczna 14**, **Ostrów Wielkopolski**
R.1.2	termin imprezy turystycznej: **10-24.06.2023**
R.1.3	dane osoby zgłaszającej (imię i nazwisko, nr telefonu): **Ewa Bałecka**, **605 220 330**
R.1.4	rodzaj pokoju: **4-osobowy** lub **dla 4 osób** lub z **4 łóżkami** rodzaj wyżywienia: **pełne** lub **3 posilki** dziennie lub **FB**
R.1.5	imię i nazwisko uczestnika: **Ewa Bałecka**, datę urodzenia: **10.05.1978** imię i nazwisko uczestnika: **Ada Kania**, datę urodzenia: **26.03.1979** imię i nazwisko uczestnika: **Marzena Walak**, datę urodzenia: **31.08.1979** imię i nazwisko uczestnika: **Jolanta Malicka**, datę urodzenia: **20.11.1980**
R.1.6	wymagania specjalne lub rodzaj wyżywienia: **dieta wegetariańska** lub **posiłki wegetariańskie**
R.1.7	w *Zestawieniu świadczeń* - liczbę osób w wierszu *Pakiet:* **4**; cenę przejazdu autokarem w zł/os.: **80**,00
R.1.8	całkowitą cenę imprezy turystycznej w zł: **9 560**,00 lub wartość stanowiącą sumę pozycji 1-4 z kolumny *Wartość świadczenia*
R.1.9	ubezpieczenie kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej w zł: **200,**00
R.1.10	zaliczkę w kwocie w zł: **1 200,**00; pozostałą należność w kwocie w zł: **8 560,**00 lub wartość stanowiącą różnicę wartości z rubryk *Łącznie do zapłaty* i *Zaliczka w kwocie*
R.2	**Rezultat 2: Załącznik do umowy o udział w imprezie turystycznej**
	uwzględnia:
R.2.1	świadczenia objęte ceną pakietu hotelowego: **noclegi; pełne wyżywienie** lub **3 posiłki dziennie**
R.2.2	świadczenia objęte ceną pakietu hotelowego *(minimum 3 spośród)* : **joga**; **tabata**; **stretching** lub **rozciąganie**; **aerobik**; **rowery stacjonarne** lub **rowerki stacjonarne** lub **rowery spiningowe**; dostęp do **basenów**
R.2.3	świadczenia objęte ceną pakietu hotelowego: **opieka medyczna, ubezpieczenie**
R.2.4	obowiązkową opłatę na miejscu: **podatek lokalny** lub **opłata lokalna** lub **opłata miejscowa** lub **opłata klimatyczna**; **3,**00 zł/dzień/osoba
R.3	**Rezultat 3: Voucher na usługi w ośrodku wypoczynkowym**
	uwzględnia:
R.3.1	adres wystawiającego: ul. **Urocza 2**; **50-017 Wrocław**
R.3.2	datę wystawienia: **03.06.2023** r. lub 7 dni przed rozpoczęciem imprezy turystycznej
R.3.3	nazwę i adres miejsca zakwaterowania: **Ośrodek Wypoczynkowy *Fala*** , **Łeba**, ul. **Nadmorska 15**
R.3.4	liczbę osób: **4**; liczbę i rodzaj pokoi: 1 pokój 4-osobowy
R.3.5	rodzaj wyżywienia: **FB** lub **pełne**
R.3.6	pierwszy posiłek: **lunch** lub **obiad**
R.3.7	wycieczki fakultatywne: Ruchome Piaski, Tabakiera z Kaszub
R.3.8	rodzaj specjalnej diety: **wegetariańska**
R.4	**Rezultat 4: Zestawienie prowizji agencyjnej**
	uwzględnia:
R.4.1	imiona i nazwiska uczestników: **Ewa Bałecka**, **Ada Kania**, **Marzena Walak**, **Jolanta Malicka**
R.4.2	numer rezerwacji wpisany przy każdym kliencie (4 razy): **111/2023**
R.4.3	wartość prowizji netto RAZEM: **487,8**0
R.4.4	wartość podatku VAT RAZEM: **112,2**0
R.4.5	wartość prowizji brutto RAZEM: **600**,00 lub wartość będąca sumą kwot w pozycjach *Wartość prowizji netto RAZEM* i *Wartość podatku VAT RAZEM*

R.5	**Rezultat 5: Polecenie przelewu prowizji agencyjnej**
	zawiera:
R.5.1	nazwę odbiorcy: **Biuro Podróży *Amici* Malwina Sobak**
R.5.2	numer rachunku odbiorcy: **48 9876 5432 1234 1000 2000 1000**
R.5.3	kwotę przelewu: **600**,00 lub wartość prowizji brutto (zł) z wiersza *RAZEM* w *Zestawieniu prowizji agencyjnej*
R.5.4	numer rachunku zleceniodawcy: **20 4567 4567 7654 7654 4567 4567**
R.5.5	nazwę zleceniodawcy: ***Relaks Tours*** sp. z o.o.
R.5.6	tytułem: **prowizja** agencyjna