

# BESKIDY TRAVEL



Jacek Sarniak

WPIS DO REJESTRU NR Z/2/2014

NIP: 735-250-23-07 REGON: 122961110

Nr konta: PKO S.A. 97 1240 1574 1111 0011 3290 9832

BS Jabłonka: 08 8798 0002 0000 0021 1350 0001

34 -721 PODSARNIE

tel. 661-661-551

## UMOWA ZGŁOSZENIE

NA:  WZASY  OBÓZ MŁODZIEŻOWY  PIELGRZYMKA  WYCIECZKA

KRAJ: Medjugorie, Chorwacja

TERMIN: 01-07.05.2025

ILOŚĆ UCZESTNIKÓW: 1

ZAKWATEROWANIE: Hotel/dom pielgrzyma

POKÓJ: 2, 3 osobowy

TRANSPORT: autokar

GODZ: do podania.

MIEJSCE ZBIÓRKI: Jabłonka

WYŻYWIENIE:  OB  BB  HB  FB

UBEZPIECZENIE: NW + KL  UBEZPIECZENIE OD REZYGNACJI:

Ja, niżej podpisany/a zgłaszam wymienione osoby do udziału w imprezie turystycznej i zobowiązuje się do uregulowania należności za określone umową świadczenia w terminie przewidzianym „WARUNKAMI UCZESTNICTWA” biura BESKIDY TRAVEL.

### DANE UCZESTNIKÓW WYCIECZKI:

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU	
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
OBYWATELSTWO	
NUMER PESEL	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ALARMOWEJ	
NUMER TELEFONU OSOBY ALARM.	

RAZEM DO ZAPŁATY: 990 zł i 260 euro

RAZEM UCZESTNIKÓW: 1

ZALICZKA:

KP NR:

DO DNIA

POZOSTAJE:

DO DNIA:

DOPLATA

KP NR:

DNIA:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa, program imprezy oraz rodzajem świadczeń zawartych w cenie, którą stanowią integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej Umowie-Zgłoszeniu własnoręcznym podpisem. Zgodnie z treścią ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych oraz na ich wykorzystanie w celach marketingowych zgodnie z obowiązującym prawem.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

PODPIS I PIECZĄTKA PRZEDSTAWICIELA BIURA:

PODPIS