



BESKIDY TRAVEL

Jacek Sarniak

WPIS DO REJESTRU NR Z/2/2014

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

Nr konta: BS Jablonka 08 8798 0002 0000 0021 1350 0001

34 -721 PODSARNIE

tel. 661-661-551

UMOWA ZGŁOSZENIE

NA:	<input type="checkbox"/> WZASY	<input type="checkbox"/> OBÓZ MŁODZIEŻOWY	<input checked="" type="checkbox"/> PIELGRZYMKA	<input type="checkbox"/> WYCIECZKA
KRAJ: Włochy, PÓŁWYSEP GARGANO	TERMIN: 24-27.04.2025	ILOŚĆ UCZESTNIKÓW: 1		
ZAKWATEROWANIE: Hotel/ dom pielgrzyma	POKÓJ: 2, 3 osobowy			
TRANSPORT: Samolot	GODZ: do ustalenia	MIEJSCE ZBIÓRKI: Kraków-Balice		
WYŻYWIENIE: <input type="checkbox"/> OB <input type="checkbox"/> BB <input checked="" type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> FB	UBEZPIECZENIE: NW + KL <input checked="" type="checkbox"/>	UBEZPIECZENIE OD REZYGNACJI: <input type="checkbox"/>		

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 DOWODU OSOBISTEGO/ PASZPORTU	
KRAJ WYDANIA DOKUMENTU	
DATA WYDANIA DOKUMENTU	
DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ALARMOWEJ	
NUMER TELEFONU OSOBY ALARM.	

RAZEM DO ZAPŁATY: **420 euro + bilet lotniczy**

RAZEM UCZESTNIKÓW:

ZALICZKA:

KP NR:

DO DNIA:

POZOSTAJE:

DO DNIA:

DOPŁATA:

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

PODPIS I PIECZĄTKA PRZEDSTAWICIELA BIURA: