BESKIDY TRAVEL

Jacek Sarniak

WPIS DO REJESTRU NR **Z/2/2014**

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

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

34 -721 PODSARNIE

tel. 661-661-551

UMOWA ZGŁOSZENIE

NA: [ ] WCZASY [ ] OBÓZ MŁODZIEŻOWY [+] PIELGRZYMKA [ ] WYCIECZKA

KRAJ: Włochy/Rzym | **TERMIN: 05-12.10.2025** | **ILOŚC UCZESTNIKÓW:** 1

ZAKWATEROWANIE: hotel/dom pielgrzyma | **POKÓJ: 2, 3 osobowy**

TRANSPORT: Autokar/Samolot | **GODZ: do podania.** | **MIEJSCE ZBIÓRKI: Jabłonka**

WYŻYWIENIE: [ ] OB [ ] BB [X] **HB** [ ] FB **UBEZPIECZENIE: NW + KL** [X] **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 DOWODU OSOBISTEGO/ PASZPORTU	
KRAJ WYDANIA DOKUMENTU	
DATA WYDANIA DOKUMENTU	
DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ALARMOWEJ	
NUMER TELEFONU OSOBY ALARM.	

RAZEM DO ZAPŁATY: **1490 zł + 550 euro + bilet lotniczy**

RAZEM UCZESTNIKÓW: 1

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 akceptuje 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.

Zastrzeżenie dotyczące pierwszej wpłaty
Pierwsza wpłata, dokonywana w momencie zawarcia umowy, przeznaczona jest na pokrycie kosztów rezerwacyjnych, w tym m.in. zakupu biletów lotniczych oraz innych bezzwrotnych opłat. Z uwagi na charakter tych kosztów, **pierwsza wpłata nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji z udziału w wycieczce**, niezależnie od przyczyny.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

PODPIS

PODPIS I PIECZĄTKA PRZEDSTAWICIELA BIURA: