



# 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:  | <input type="checkbox"/> WZASY | <input type="checkbox"/> OBÓZ MŁODZIEŻOWY                        | <input checked="" type="checkbox"/> PIELGRZYMKA | <input type="checkbox"/> WYCIECZKA |
| KRAJ: Medjugorie, Chorwacja  | TERMIN: 15-21.03.2025          | ILOŚĆ UCZESTNIKÓW: 1   |   |                                    |
| ZAKWATEROWANIE: Hotel/dom pielgrzyma   | POKÓJ: 2, 3 osobowy            |  |   |                                    |
| TRANSPORT: autokar   | GODZ: do podania.              | MIEJSCE ZBIÓRKI: Jabłonka  |   |                                    |
| 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<br>(ulica, nr budynku, kod pocztowy) |  |
| OBYWATELSTWO  |  |
| NUMER PESEL   |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY<br>ALARMOWEJ                      |  |
| NUMER TELEFONU OSOBY ALARM.                             |  |

RAZEM DO ZAPŁATY: 980 zł i 180 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