

MACIEJ PUTAJ LECH93 FHU

Biuro Organizacji Wypoczynku, Wczasów Dzieci i Młodzieży LECH93

Kraków ul św Gertrudy 2/2, tel/ fax 124228662 www.lech93.pl e-mail: biuro@lech93.pl

UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ nr

Dane osoby zawierającej umowę (rodzic/opiekun)

Nazwisko Imię	Adres zamieszkania	Telefon	Podpis

Nazwa Imprezy obóz rekreacyjno-sportowy Termin

Kraj POLSKA Miejscowość CIESZYNO

Nazwa Obiektu OKW LEGNICA Wyżywienie PEŁNE

Transport Wyjazd/Powrót

lp.	Imię Nazwisko Uczestnika	Data urodzenia	Adres	Nr paszportu	Telefon	cena/os
1						
2						
3						

Dodatkowe Świadczenia /wymagania specjalne

Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej lub przerwania uczestnictwa w imprezie.
Wysokość składki (3% ceny)zł TAK/NIE

Warunki Płatności

Przy zgłoszeniu Klient wplaca na rzecz Biura Lech93 zaliczkę w kwocie nie niższej niż 400 zł od osoby.
Pozostała należność winna być wpłacona nie później niż na 21 dni przed rozpoczęciem imprezy.

Wpłaty można dokonać na konto nr 98 1030 0019 0109 8530 0029 4209 (w tytule proszę podać imię i nazwisko uczestnika, datę i miejsce wyjazdu) lub gotówką w siedzibie biura.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią warunków uczestnictwa oraz ofertą, która stanowi integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w umowie własnoręcznym podpisem. Zgodnie z treścią ustawy z dnia. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w celu wywiązania się z Umowy (w kraju i za granicą) oraz wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na gromadzenie i przechowywanie danych oraz ich wykorzystywanie w celach marketingowych przez Biuro LECH 93 *niepotrzebne skreślić

.....
potwierdzenie Biura miejscowość, data podpis Klienta

Wpłacona zaliczka/I rata	Do dopłaty	Dopłata do dnia	Wpłacono, dnia
		zł

Wyrażam zgodę na ewentualną publikację wizerunku dziecka w materiałach reklamowych Biura LECH 93

.....
data, podpis