

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 MŁODZIEŻOWY	Termin	12.08-23.08.2017
Kraj	GRECJA	Miejscowość	LEPTOKARIA
Nazwa Obiektu	HOTEL DAFNI	Wyżywienie	X 3
Transport	AUTOKAR	Wyjazd/Powrót	KRAKÓW

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 wpłaca 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