



ORGANIZATOR: BIURO USŁUG TURYSTYCZNO REKREACYJNYCH JACEK CIEKAŁA

41-506 Chorzów ul. Wroclawska Nip 627 129 79 43 nr zezwolenia 447

www.akademiasportu.com

Mail: biuro@akademiasportu.com j-ciekala@wp.pl

KONTO: MultiBank 08 1140 2017 0000 4002 0361 1720 tel: 667 98 00 66, 601 98 00 77

ZGŁOSZENIE - UMOWA
na świadczenie
usług turystycznych

ZGŁASZAM UDZIAŁ W IMPREZIE W TERMINIE

od _____ do _____ w _____

KRAJ ; _____
MIEJSCOWOŚĆ ; _____
Rodzaj zakwaterowania ; _____
Ilość pokoi , apartamentów : _____
ilość osób w pokoju : _____ w tym ilość osób na przystawce : _____
Pokoje z łazienką _____

nazwisko i imię osoby zgłaszającej

adres zamieszkania

tel. kontaktowy

e-mail

PESEL

Transport zaznacz (X)	Autokar LUX	_____	Miejsce wsiadania	_____	Wyżywienie zaznacz (X) Ubezpieczenia	bez wyżywienia	B	_____
	Standard	_____	data	_____		śniadania	BB	_____
	samolot	_____	godzina	_____		śniadania , kolacje	HB	_____
	własny	_____	Przewidywany powrót data	_____		pełne wyżywienie	FB	_____
	inny	_____	godzina	_____		all inclusive (ultra , light)		_____
						- NW	_____	
						- KL	_____	
						- багаż	_____	

Świadczenia dodatkowo płatne na miejscu ;

OSOBY UCZESTNICZĄCE W IMPREZIE ;

Nazwisko i imię	Data urodz.	A d r e s zameldowania	Cena
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Świadczenia dodatkowe	GWARANCJA NIEZMIENNOŚCI CENY		
Razem koszt imprezy			

WPLATY :

- zaliczka promocyjna _____ PLN płaćna do dnia _____
- zaliczka _____ PLN płaćna do dnia _____
- dopłata do 100 % _____ PLN płaćna do dnia _____

Oświadczam , że zapoznałam (em) się i w pełni akceptuję ofertę i warunki Uczestnictwa organizatora co potwierdzam w imieniu własnym i osób mi towarzyszących własnoręcznym podpisem . Jednocześnie potwierdzam odbiór oryginału niniejszego zgłoszenia i zobowiązuję się do wypełnienia moich obowiązków wynikających z Warunków Uczestnictwa .

* Klient oświadcza , że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez BUTR CIEKAŁA

celach i na zasadach określonych w warunkach uczestnictwa .

* Klient oświadcza , że inni uczestnicy imprezy których dane osobowe zostały podane w niniejszej umowie, wyrazili zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez BUTR CIEKAŁA. w celach i na zasadach określonych w warunkach uczestnictwa

Podpis osoby zgłaszającej _____

Data podpisania umowy _____

Upoważniony przedstawiciel organizatora (imię , nazwisko, stanowisko służbowe) _____