



**Biuro  
Turystyki  
Młodzieżowej**

**ATAS sp. z o.o.**

00-673 Warszawa  
ul. Koszykowa 60/62  
tel. +48 22 6251851, fax +48 22 6251692  
btm@atas.pl

**Umowa - Zgłoszenie uczestnictwa w Imprezie Językowej**  
pomiędzy **Organizatorem**, w imieniu którego występuje **Agent/Sprzedawca**

a :

(Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail rodzica / opiekuna dziecka)

**Organizator:** ATAS Sp. z o.o., 05-410 Józefów, ul. Luksusowa 19, NIP 532-010-12-54

**Agent/  
Sprzedawca:**

(Dane Agenta / Biura sprzedającego imprezę)

**Impreza**

**Świadczenia**

**Zbiórka**

Miejsce zbiórki:

Data i godzina odjazdu:

**Uczestnicy :**

Adres

Data ur.

Telefon, e-mail

Uczestnicy :	Adres	Data ur.	Telefon, e-mail

**Ustalenia dotyczące płatności :**

Nazwa	Cena	Ilość osób	Wartość brutto
Cena podstawowa obozu/kursu (100%)			
Dopłata/zniżka: w/g ustaleń			
Cena przejazdu			
<b>Cena łączna:</b>			

Przedpłata:

Pełna płatność do dnia :

Prosimy o dokonywanie wpłat na: **ATAS sp. z o.o., ul. Luksusowa 19, 05-410 Józefów**

konto w Banku Millennium S.A. nr: **91 1160 2202 0000 0000 4142 9612**

Na przelewie w polu "Tytułem" prosimy wpisać: *Imię i nazwisko uczestnika, Symbol Imprezy, Termin Imprezy*

**Dodatkowe życzenia uczestnika:**

**UWAGA:** Warunkiem niezbędnym do przyjęcia uczestnika na imprezę jest dostarczenie KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA (karty zdrowia) nie później niż 15 dni przed rozpoczęciem imprezy.

Agencja Wielobranżowa "Atas" Sp.z.o.o. z siedzibą w Józefowie ul. Luksusowa 19 jest administratorem danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe zamawiającego oraz zgłoszonych przez niego uczestników będą przetwarzane w celu realizacji zawartej umowy. Podanie danych jest dobrowolne. Zamawiającemu oraz zgłoszonym przez niego uczestnikom przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, oraz prawo do ich poprawiania.

Ponadto zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych (imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia numer telefonu, adres e-mail) w celu marketingu usług edukacyjnych i turystycznych Agencji Wielobranżowej "ATAS" Sp.z.o.o oraz biur podróży z nią współpracujących.

TAK

NIE

.....  
czytelny podpis

-Oświadczam, że w imieniu własnym oraz zgłoszonych przeze mnie osób zapoznałem się z ofertą i warunkami umowy, oraz otrzymałem (-am) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Podróży KONTYNETY zatwierdzone uchwałą Zarządu AXA Nr 1/17/12/2015, które akceptuję własnoręcznym podpisem.

-----  
Pieczętka i podpis przedstawiciela ATAS

-----  
Miejscowość i data

-----  
Czytelny podpis osoby zgłaszającej