

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Miejscowość, ośrodek, impreza Termin.....

Telefon.....

L.P	Nazwisko i imię osób wyjeżdżających	Adres zamieszkania	Data urodzenia/Pesel	Uwagi
1.				
2.				
3.				

Specyfikacja ceny

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
Suma				<input type="text"/>

Rodzaj pokoju.....				
Wyżywienie	Pełne wyżywienie	Śniadania + obiadokolacje/kolacje	Tylko śniadania	Bez wyżywienia
Rodzaj/klasa/kategoria transportu	Własny			
	Autokar	Miejsce wyjazdu	Godzina wyjazd	

(* odpowiednie zakreślić)

Uwagi

Ubezpieczenie	NNW	Tak	Nie
	Od kosztów rezygnacji w imprezie turystycznej	Tak	Nie

(* odpowiednie zakreślić)

Rata I Dnia Nr faktury/paragonu.....

Dopłata..... Dnia Nr skierowanie.....

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i w pełni akceptuję ofertę, warunki uczestnictwa, które wykupiłem/am, co potwierdzam w imieniu swoim i osób mi towarzyszących własnoręcznym podpisem. Jednocześnie potwierdzam odbiór kopii niniejszego umowy/zgłoszenia wraz z warunkami uczestnictwa. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o możliwości wykupienia dobrowolnego ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków oraz kosztów rezygnacji z imprezy. Oświadczam, że przedstawiono mi standardowy formularz informacyjny.

2. Wyrażam/nie wyrażam* zgody na otrzymywanie drogą mailową na podany adres mailowy.....informacji reklamowych w szczególności newsletterów dot. imprez turystycznych organizowanych przez Biuro Organizacji Imprez Arlekin.

3. Wyrażam/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu wycofania zgody. Mam prawo żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Dane kontaktowe do Administratora Danych BOI ARLEKIN z siedzibą w Radomiu ul. Traugutta 41.

*odpowiednie skreślić.

.....
Data

.....
Podpis Pracownika

.....
Data

.....
Podpis Klienta

