

P. W. VITALTUR-COM

ul. Kilińszczaków 7/1, 64-915 Jastrowie
tel./fax: (067) 266 20 38 / gsm: 604 936 806
www.vitaltur.com / e-mail: obozy@1v.pl

NIP: 765-000-80-56 / REGON: 570238020
mBank 03 1140 2004 0000 3102 3586 8855

Polisa Seria A Nr 001836

KOD AGENTA:

NUMER REZERWACJI:

DATA REZERWACJI:

PIECZĄTKA FIRMOWA:

KOD IMPREZY:	NAZWA IMPREZY:	
TERMIN POBYTU:	MIEJSCOWOŚĆ:	OBIEKT:

	UCZESTNIK 1	UCZESTNIK 2	UCZESTNIK 3	UCZESTNIK 4
IMIĘ I NAZWISKO:				
DATA URODZENIA:				
PESEL:				
ADRES ZAMIESZKANIA:				
TELEFON(Y):				
ADRES E-MAIL:				
MIEJSCE WSIADANIA DO AUTOKARU:				
CENA:				
SUMA SŁOWNIE:				SUMA:

	DANE OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ ZGŁOSZENIE:
IMIĘ I NAZWISKO:	
PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
TELEFON(Y):	
ADRES E-MAIL:	

	DATA	KWOTA
ZALICZKA W WYSOKOŚCI 30%:		
DOPLATA DO 100%:		

PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY VAT: TAK NIE

DANE ODBIORCY FAKTURY:

Oświadczam, że w imieniu własnym oraz zgłoszonych przeze mnie osób otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa, programem imprezy, szczegółową ofertą i pozostałymi informacjami dotyczącymi imprez i ich Uczestników stanowiącymi integralną część Umowy - Zgłoszenia oraz potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszej Umowie - Zgłoszenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby zgłaszającej oraz danych osobowych osób zgłaszanych (Uczestników) wykorzystywanych w procesie realizacji niniejszej Umowy - Zgłoszenie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz.U.Nr 133 poz. 833). Wyrażam zgodę na przesłanie katalogów oraz informowanie o nowych ofertach turystycznych, tym samym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz Uczestników w celach marketingowych P.W. Vitaltur-com zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz.U.Nr 133 poz. 833).

.....
miejscowość i data

.....
podpis pracownika / akwizytora

.....
podpis Klienta