

SPRZEDAWCA / AGENT:

(pieczęćka)

ORGANIZATOR IMPREZY:**„GRELAND TOUR”**

70-440 Szczecin, ul. Ks. Bogusława X 7

tel./fax: 091/ 4882659; tel: 4345135

e-mail: biuro@grelandtour.com.plwww.grelandtour.com.pl

NIP: 852-090-17-59; ZEZWOLENIE: Z – 01/03

PEKAO S.A. II/Szczecin 80124039271111000040996369

UMOWA - ZGŁOSZENIE o świadczenie usług turystycznych

Na imprezę turystyczną Symbol

W terminie od: do: Cena imprezy

ZGŁASZAJĄCY KLIENT:

Nazwisko i imię data ur.

Adres: - ul.

dowód tożsamości	telefon domowy	telefon komórkowy	adres e-mail

UCZESTNICZY:

1. nazwisko i imię data ur.

adres zamieszkania telefon

2. nazwisko i imię data ur.

adres zamieszkania telefon

SPECYFIKACJA ŚWIADCZEŃ:

Zakwaterowanie:
Wyżywienie:
Transport-miejsce wsiadania:
Inne:
Uwagi:

SPECYFIKACJA CENY:

.....	X	=
ILOŚĆ		CENA		ŁĄCZNIE
.....	X	=
ILOŚĆ		CENA		ŁĄCZNIE
Razem do zapłaty :			

Wpłaty:

Zaliczka w kwocie w dniu

Dopłata w kwocie do dnia

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO – UCZESTNIKA:

1) Oświadczam, że zapoznałem (am) się i zgłoszonych przeze mnie Uczestników z programem imprezy zawartym w ofercie oraz Warunkami Uczestnictwa i Warunkami ubezpieczenia w imprezach organizowanych przez Greland Tour i wyrażam na nie zgodę w imieniu własnym i osób towarzyszących. Podpisując niniejszą umowę potwierdzam odbiór w.w. Warunków.

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych, zgodnie z wymogami Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997r. przez Greland Tour z siedzibą w Szczecinie. Jednocześnie oświadczam, że tym samym zostałem (am) poinformowany (na) o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz ich poprawiania.

3) Oświadczam, że niniejszym zostałem (am) poinformowany (a), o możliwości uzyskania faktury VAT na własne życzenie w ciągu 7 dni od dokonania pełnej wpłaty za imprezę.

..... data zawarcia umowy podpis zgłaszającego/klienta podpis przyjmującego zgłoszenie
------------------------------	---------------------------------------	--