

## UMOWA ZGŁOSZENIE – KURS JĘZYKOWY W ANGLII (WAKACJE) PRZELOT Z OPIEKUNEM – POBYT INDYWIDUALNIE

TERMIN (OD – DO):	<input style="width: 90%;" type="text"/>	–	<input style="width: 90%;" type="text"/>	/	<input style="width: 90%;" type="text"/>	ILOŚĆ TYGODNI:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	KOD KURSU:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
----------------------	--	---	--	---	--	-------------------	--	---------------	--

### MIASTO - SZKOŁA - ZAKWATEROWANIE:

IMIĘ I NAZWISKO:	DATA URODZENIA:	SERIA I NR PASZPORTU:	E-MAIL:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

TELEFON UCZESTNIKA:	TELEFON RODZICA:	ADRES DO KORESPONDENCJI (Z KODEM POCZTOWYM):
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA:	UWAGI / EW. PROBLEMY ZDROWOTNE (ALERGIE ITP.):
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<b>CENA:</b>	KURS (PLN):	TRANSPORT (PLN):	TRANSFERY (GBP):
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	INNE OPŁATY LUB EW. RABATY:	1 RATA:	2 RATA (DO 40 DNI PRZED WYJAZDEM):
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**KONTO BANKOWE: PEKAO SA I O/ŁÓDŹ 54 1240 5527 1111 0010 6508 3292**

Oświadczam, że jestem upoważniony do zawarcia umowy w imieniu ww. osób. Potwierdzam, że w imieniu własnym oraz osób zgłaszanych zapoznałem się z ofertą, warunkami ubezpieczenia oraz z "Warunkami uczestnictwa w imprezach turystycznych" znajdującymi się na: [almatramp.pl/warunki-uczestnictwa](http://almatramp.pl/warunki-uczestnictwa) i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Szczegółowy program imprezy znajduje się na stronie [almatramp.pl](http://almatramp.pl).

Potwierdzam, że zostałem zapoznany z informacjami dotyczącymi przepisów paszportowych i wizowych, przeciwwskazań zdrowotnych związanych z uczestnictwem w imprezie, możliwości ubezpieczenia się od rezygnacji z udziału w imprezie, a także informacjami na temat szczegółowych zagrożeń życia i zdrowia na odwiedzanych obszarach i możliwości ubezpieczeń z tym związanych. Zapoznano mnie ze sposobem uzyskania odszkodowania z tytułu ubezpieczenia OC. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosowane będą postanowienia Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych oraz kodeksu cywilnego.

Zgadzam się na dalsze przetwarzanie niniejszych danych osobowych przez Organizatora w celu realizacji Umowy w zgodności z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 Dz.U.133. Poz.883. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Organizatora znajdują się na: [almatramp.pl/ochrona-danych-osobowych](http://almatramp.pl/ochrona-danych-osobowych).

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Prawdziwość danych zawartych w umowie Klient potwierdza własnoręcznym podpisem.

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ:	MIEJSCOWOŚĆ I DATA:	ODRĘCZNY PODPIS:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**PIECZĘĆ, DATA I PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE:**