

UMOWA ZGŁOSZENIE – OBÓZ JĘZYKOWY LONDYN PLUS

TERMIN (OD – DO):

8-16.07.2023

IMIĘ I NAZWISKO:	DATA URODZENIA:	SERIA I NR PASZPORTU:	E-MAIL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON RODZICA:	TELEFON UCZESTNIKA:	MIEJSCE I GODZINA WYJAZDU:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	RADOM, 8:00	
ADRES Z KODEM POCZTOWYM:	UWAGI / EW. PROBLEMY ZDROWOTNE (ALERGIE, ZAŻYWANE LEKI ITP.):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CENA (PLN):	+ GBP:	1 RATA:	2 RATA (DO 40 DNI PRZED WYJAZDEM):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOPLATA ZA TRANSFER:	DOPLATA DO DIETY:		UBEZPIECZENIE OD REZYGNACJI (3% CENY IMPREZY):
WLICZONA W CENĘ	<input type="text"/>		<input 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 i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Szczegółowy program imprezy znajduje się na stronie 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 r. Dz.U.133. Poz.883. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Organizatora znajdują się na: 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 type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PIECZĘĆ, DATA I PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE:

<input type="text"/>
