

Biuro Podróży TOUR RETOUR  
Jan Kropielnicki  
Al. Jana Pawła II 63 F  
27-400 Ostrowiec Św.  
Tel./fax. 41-2620578  
e-mail: tourretour@poczta.onet.pl

pieczęć Agenta

## UMOWA – ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

RODZAJ IMPREZY	TERMIN	RODZAJ ZAKWATEROWANIA	WYŻYWIENIE
<b>Dojazd własny</b>			

### Dane uczestników

Lp	Imię i nazwisko	Adres/telefon (obowiązkowy)	PESEL
1			
2			
3			
4			
5			

CENA ZA:	ILOŚĆ OS.	RAZEM
osobę dorosłą		
dziecko		
taksa klimatyczna		
wyżywienie		
ubezpieczenie NNW i KL		
ubezpieczenie od kosztów rezygnacji 3% wartości imprezy		
<b>RAZEM</b>		
<b>Dokumenty przesłać na adres: [ ] uczestnika, [ ] agenta</b>		

Zaliczka w wysokości 30% ..... wpłacona dnia: .....

Dopłata w kwocie .....do zapłaty w dniu: .....

Oświadczam, że w imieniu własnym i osób zgłoszonych zapoznałem się z programem imprezy oraz warunkami uczestnictwa w imprezach turystycznych organizowanych przez Biuro Podróży TOUR RETOUR oraz obowiązującymi warunkami przewoźnika i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnym podpisem. Niniejsza Umowa-Zgłoszenie została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych w celu realizacji imprez turystycznych oraz wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (w rozumieniu ustawy z dn.29.08.1997 o ochronie danych osobowych) na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis zgłaszającego

.....  
podpis pracownika