

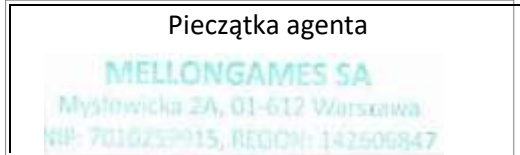


B. T. Jaworzyna Tour Kaczmarczyk Wilk sp. j.
CENTRALA KRAKÓW
 30-518 Kraków, ul. Rynek Podgórski 7
 tel./fax (012) 656 27 55, 423 56 31, 656 38 18
 email: krakow@jaworzyna.com.pl
 strona internetowa: www.jaworzyna.com.pl

**STARS
4FANS**

Mellongames SA
Stars4Fans – ferie zimowe oraz letnie z Youtuberami
 01-612 Warszawa, ul. Mysłowicka 2a
 tel. 734 142 621
 email: rezerwacje@stars4fans.pl
 strona internetowa: www.stars4fans.pl

Oddział w Katowicach 40 - 063 Katowice, ul. Żwirki i Wigury 2/1 tel. 32 257 05 66, fax. 32 733 00 24 email: katowice@jaworzyna.com.pl NIP: 679-10-14-549	Oddział w Warszawie 00 - 100 Warszawa, ul. Przechodnia 2 tel/fax. 22 652 12 33, 22 652 33 10 email: warszawa@jaworzyna.com.pl REGON: 350789798	Oddział we Wrocławiu 50 - 217 Wrocław, ul. Pomorska 51-53/7 tel/fax. 71 780 49 55 email: wroclaw@jaworzyna.com.pl Nr koncesji: 592	Oddział w Łodzi 90 – 508 Łódź, ul. Gdańska 90 tel. 509 192 219 email: lodz@jaworzyna.com.pl Członek: Krakowskiej Izby Turystyki, Warszawskiej Izby Turystyki
--	--	--	--



UMOWA O UDZIAŁ W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

DANE KLIENTA (rodzic, opiekun) – faktura VAT będzie wystawiona na osobę wpisaną poniżej, bez możliwości późniejszej zmiany

Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Telefon komórkowy

Nazwa imprezy: *Wakacje z Youtuberami!* / xx

Termin:

Kraj: Polska

Miejscowość : Muszyna / Burzenin

Nazwa obiektu:

Wyżywienie: 3 x dziennie + deser

Transport: własny / organizatora

Wyjazd z / powrót do:/.....

UCZESTNICY

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres	Nr paszportu	Cena/os.
1				nie dotyczy	
2					
3					

Dodatkowe ubezpieczenie kosztów rezygnacji: NIE/TAK, kwota ubezpieczenia:

CENA OGÓŁEM: zł

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa (w przypadku imprez dla dzieci i młodzieży dotyczy także "Dodatkowych warunków uczestnictwa w koloniach i obozach"), warunkami ubezpieczenia oraz ofertą, które stanowią integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je oraz zostałem/em poinformowany o możliwości wykupienia ubezpieczenia kosztów imprezy. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w umowie własnoręcznym podpisem oraz wyrażam zgodę na ewentualną publikację wizerunku dziecka w materiałach reklamowych B.T. Jaworzyna Tour oraz Mellongames SA z siedzibą w Warszawie (01-612), ul. Mysłowicka 2a. Potwierdzam odbiór karty kolonijnej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko, adres zamieszkania/zameldowania, numer telefonu oraz adres e-mail przez Biuro Turystyki Jaworzyna Tour Kaczmarczyk Wilk sp. j. z siedzibą w Krakowie (30-518), ul. Rynek Podgórski 7 oraz Mellongames SA z siedzibą w Warszawie (01-612), ul. Mysłowicka 2a w celu przesyłania ofert marketingowych dotyczących własnej działalności spółki, oraz Signal Iduna Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Przykopowej 31 w Warszawie. Posiada Pan(i) prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Niżej podpisany/a deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem/am się z treścią, otrzymałem/am oraz akceptuję następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Signal Iduna Bezpieczne Podróże zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska nr 2/Z/2014 z dnia 15.01.2014; Ogólne Warunki Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska nr 17/Z/2013 z dnia 27.03.2013; Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska nr 6/Z/2015 z dnia 16.02.2015. Choroba przewlekła i nowotworowa wymaga dodatkowego ubezpieczenia. Składka na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny wliczona w cenę imprezy; kraj: 0 zł, zagranica-autokar: 10 zł, zagranica-loty rejsowe: 10 zł, zagranica-loty czarterowe: 15 zł.

Potwierdzenie Agenta

.....
Data i podpis Klienta

Wpłaty	Kwota	Data	Podpis
Zaliczka			
Dopłata			