



AGENZIA DI VIAGGI ♦ TRAVEL AGENCY ♦ REISEBÜRO

BIURO TURYSTYCZNE
BYDGOSTIA
ORGANIZATOR TURYSTYKI
ZAŚWIADCZENIE MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA
KUJAWSKO-POMORSKIEGO NR rej. 107

POLAND 85-027 BYDGOSZCZ, ul.Jagiellońska 69

Tel. + 48 52 346 07 00; tel/fax +48 52 346 07 01

NIP : 953 -109 -07 -33 REGON 093011764 e- mail: btbydgostia@fi.net.pl lub bydgostia@neostrada.pl

KONTO: PKO BP SA II O/BYDGOSZCZ, 41 1020 1475 0000 8402 0020 3372

UMOWA - ZGŁOSZENIE

SYMBOL/ NR :	TERMIN IMPREZY :
KRAJ/MIEJSCOWOŚĆ	
ZAKWATEROWANIE : .	
POKOJE: 1-osob..2 -osob..... 3-osob..... 4 -osob..... Family room.....	
WYŻYWIENIE : śniadania BB śniadania+ obiadokolacje HB pełne FB.....	
DANE KLIENTA:	
NAZWISKO I IMIĘ.....	
DATA URODZENIA / PESEL.....	
ADRES	
..... miejscowość z kodem	
..... ulica/nr domu i mieszkania	
TELEFON KONTAKTOWY :	SERIA I NR PASZPORTU:

OSOBY TOWARZYSZĄCE :

<i>I.p</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Data ur.</i>	<i>Adres</i>	<i>Nr paszportu</i>

KOSZT ŚWIADCZEŃ	Cena podstawowa	Ilość osób	Razem
OSOBA DOROSŁA			
DZIECKO/ ZNIŻKA			
DO ZAPŁATY :			

I WPLATA	KP nr :	do dnia.....
II WPLATA	KP nr :	do dnia :

UWAGI ! / dodatkowe koszty nie ujęte w cenie

imprezy :

SPECJALNE WYMAGANIA
KLIENTA :

Ja, niżej podpisany, po zapoznaniu się z warunkami uczestnictwa oraz ofertą prezentującą program imprezy, które stanowią integralną część umowy, akceptuję je i zgłaszam swój udział w imprezie. Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w **Umowie – zgłoszeniu** i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych dla potrzeb biura.

.....

.....

Data i podpis pracownika

P podpis osoby zawierającej umowę

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych.

.....

Podpis osoby zawierającej umowę