



**Biuro Turystyki 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](mailto:krakow@jaworzyna.com.pl)

strona internetowa: [www.jaworzyna.com.pl](http://www.jaworzyna.com.pl)

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Oddział w Katowicach</b><br>40 - 063 Katowice, ul. Żwirki i Wigury 2/1<br>Tel. (032) 257 05 77, (032) 257 05 66<br>email: <a href="mailto:katowice@jaworzyna.com.pl">katowice@jaworzyna.com.pl</a><br>NIP: 679-10-14-549 | <b>Oddział w Warszawie</b><br>00 - 100 Warszawa, ul. Przechodnia 2<br>tel./fax (022) 652 12 33, 652 33 10<br>email: <a href="mailto:warszawa@jaworzyna.com.pl">warszawa@jaworzyna.com.pl</a><br>REGON: 350789798 | <b>Oddział we Wrocławiu</b><br>53 - 203 Wrocław, ul. Hallera 106 A<br>tel./fax (071) 332 90 38, 332 90 17<br>email: <a href="mailto:wroclaw@jaworzyna.com.pl">wroclaw@jaworzyna.com.pl</a><br>Nr koncesji: 592 | <b>Oddział w Łodzi</b><br>90-006 Łódź, ul. Piotrkowska 118<br>tel./fax (042) 630 30 15, 630 12 61<br>email: <a href="mailto:lodz@jaworzyna.com.pl">lodz@jaworzyna.com.pl</a><br>Członek: Krakowskiej Izby Turystyki, Warszawskiej Izby Turystyki |
|---|--|--|--|

Pieczętka agenta

## 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..... Termin .....

Kraj ..... Miejscowość .....

Nazwa obiektu ..... Wyżywienie .....

Transport ..... Wyjazd z / powrót do .....

### UCZESTNICY

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

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

**CENA OGÓŁEM: .....**

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 SIGNAL IDUNA oraz ofertą, które stanowią integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w umowie własnoręcznym podpisem oraz wyrażam zgodę na ewentualną publikację wizerunku dziecka w materiałach reklamowych B.T. Jaworzyna Tour. Potwierdzam odbiór karty kolonijnej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko, adres zamieszkania, 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 w celu przesyłania ofert marketingowych dotyczących własnej działalności spółki. Posiada Pan(i) prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

-----  
**Potwierdzenie Agenta**

-----  
**Data i podpis Klienta**

| Wpłaty   | Kwota | Data | Podpis |
|----------|-------|------|--------|
| Zaliczka |       |      |        |
| Dopłata  |       |      |        |