**Centrum Podróży Marimpex Travel Mariola Susuł** biuro: 31-128 Kraków, ul. Karmelicka 32
tel./fax 605569757**,** e-mail**:**marimpex.travel@gmail.com

NIP 682-142-61-40
**konto:** 40 8589 0006 0000 0033 6079 0001

Wpis do Rejestru Organizatorów turystyki i Pośredników turystycznych Marszałka Województwa Małopolskiego pod nr Z/51/2017

Pieczątka

# Dane dotyczące uczestników:

**UMOWA – ZGŁOSZENIE**

|  |
| --- |
| Nazwisko i imię: |
| Ulica/nr domu/nr mieszkania/kod pocztowy/miejscowość: |
| Data urodzenia: | Nr dowodu osobistego:Ważny do: | Nr paszportu:Ważny do: |

|  |
| --- |
|  Nazwisko i imię: |
| Ulica/nr domu/nr mieszkania/kod pocztowy/miejscowość: |
| Data urodzenia: | Nr dowodu osobistego:Ważny do: | Nr paszportu:Ważny do: |
| Telefon kontaktowy/e-mail: |

# Dane dotyczące imprezy turystycznej:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa:(miejsce pobytu/trasa wycieczki) | Miejsca w autokarze: |
| Termin imprezy turystycznej: | **Koszt**: |
| Zakwaterowanie w pokoju: Dopłata do pokoju 1-osobowego: | **Koszt :** |
| Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji: | Tak/Nie | **Koszt:** |
|  Miejsce wsiadania: | Data: Godz.: | **Koszt:** |
| **Kwota I raty:** | **Data wpłaty I raty:** | **Suma:** |
| **Kwota II raty:** | **Termin wpłaty II raty:** | **Rabat (%):** | **Kwota rabatu:** |
| **Sposób zapłaty:** Gotówka  Przelew  karta |  |
| **Cena ostateczna zł:** |
| **Kwoty płatne dodatkowo – należy uiścić u przedstawiciela Organizatora w autokarze:** |  |
|  |

## INNE POSTANOWIENIA:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U.2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.) przez Organizatora w celach organizacyjnych i marketingowych \*. (\*niepotrzebne skreślić)

## Podpisujący niniejszą umowę-zgłoszenie oświadcza, że zna postanowienia Ogólnych Warunków Uczestnictwa (OWU) w organizowanych imprezach Biura Centrum Podróży Marimpex Travel w Krakowie oraz Programu niniejszego wyjazdu i przyjmuje je jako integralne części niniejszej umowy. Podpisujący potwierdza, że OWU oraz Program wyjazdu zostały doręczone przed podpisaniem niniejszej umowy.

1. **Oświadczam, iż zgłaszam swój udział w Imprezie.**
2. Oświadczam, iż otrzymałam/em potwierdzenie posiadania gwarancji ubezpieczeniowej wraz ze wskazaniem sposobu ubiegania się o wypłatę środków z tej gwarancji.
3. zobowiązuję się do uregulowania należności zgodnie z podanym wyżej terminem.
4. Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………………...* | *..................................................* | *.......………………...……………………………………..* |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis Klienta* | *Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie* |