

**Biuro Podróży bikeprotour.pl**

Michał Malinowski

ul. Konopnickiej 6

69-200 Sulęcín

tel. +48 606 104 197

fax. +48 95 7511 613

e-mail: biuro@bikeprotour.pl

NIP 599-296-26-08 REGON 080502179

Bank ING 40 1050 1520 1000 0090 7821 6042

www.wyprawyrowerowe.com.pl

KOD IMPREZY – WYPEŁNIA BIURO

TERMIN – WYPEŁNIA BIURO

PIECZĄTKA BIURA PODRÓŻY

UMOWA – ZGŁOSZENIE NA IMPREZĘ TURYSTYCZNĄ

SPOSÓB ZAWARCIA UMOWY

 poczta e-mail faks w biurze inny:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

DATA URODZENIA

NR DOWODU OSBISTEGO/ PASZPORTU

PESEL

TELEFON KOM.

E-MAIL

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY TOWARZYSZĄCEJ (1)

ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

DATA URODZENIA

NR DOWODU OSBISTEGO/ PASZPORTU

PESEL

TELEFON KOM.

E-MAIL

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY TOWARZYSZĄCEJ (2)

ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

DATA URODZENIA

NR DOWODU OSBISTEGO/ PASZPORTU

PESEL

TELEFON KOM.

E-MAIL

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY TOWARZYSZĄCEJ (3)

ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

DATA URODZENIA

NR DOWODU OSBISTEGO/ PASZPORTU

PESEL

TELEFON KOM.

E-MAIL

IMPREZA		TERMIN
ŚRODEK TRANSPORTU	MIEJSCE WSIADANIA	PLANOWANA GODZINA WYJAZDU
ZAKWATEROWANIE		
WYŻYWIENIE		
CENA IMPREZY ZA OSOBĘ DOROSŁĄ	LICZBA OSÓB	SUMA
UBEZPIECZENIE KOSZTÓW REZYGNACJI I PRZERWANIA – 2,4% CENY IMPREZY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	LICZBA OSÓB	SUMA
UBEZPIECZNIE	ZAKRES	DOPLATA
CENA IMPREZY CAŁKOWITA		
ZALICZKA 10%	TERMIN WPLATY I RATY	DOKUMENT
ZALICZKA 20%	TERMIN WPLATY II RATY	DOKUMENT
WYSOKOŚĆ WPLATY	TERMIN WPLATY III RATY	DOKUMENT
UWAGI		

Oświadczam w imieniu własnym oraz osób towarzyszących, iż zapoznałem się z Warunkami Uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Biuro Podróży bikeprotour.pl Michał Malinowski, które są integralną częścią Umowy oraz akceptuję je. Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych podanych w formularzu w bazie Biura Podróży bikeprotour.pl Michał Malinowski oraz przesyłanie informacji promujących Biuro Podróży bikeprotour.pl.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach realizacji umowy, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż zapoznałem / zapoznałam się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży Kontynenty zatwierdzonych uchwałą Zarządu AXA Nr 1/25/09/2009 z dnia 25.09.2009 roku, jakie obowiązywać będą po zawarciu przez Biuro Podróży bikeprotour.pl umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia. W imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych tych osób podanych we Wniosku o ubezpieczenie przez AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych, w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia na mój rachunek i rachunek ww. osób. Dane te podaję dobrowolnie i przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych.

.....
W imieniu BP bikeprotour.pl

.....
Data podpisania umowy

.....
PODPIS UCZESTNIKA