

**BIURO USŁUG TURYSTYCZNYCH 'KOTARZ', KRYSZYNA FILIPEK**43-430 SKOCZÓW, POTOK 1, TEL; 601508459, E-MAIL: [kotarz@wp.pl](mailto:kotarz@wp.pl)

Konto bankowe ING BS SA : 14 1050 1083 1000 0090 7908 1296

AGENT

**UMOWA-ZGŁOSZENIE  
O ŚWIADCZENIE  
USŁUG TURYSTYCZNYCH**

IMPREZA: \_\_\_\_\_

TERMIN: \_\_\_\_\_

Po zapoznaniu się z ofertą i warunkami uczestnictwa organizatora zgłaszam swój udział oraz osób towarzyszących imprezie :

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Telefon

Adres mailowy \_\_\_\_\_

Proszę o wystawienie faktury  TAK  NIE na: \_\_\_\_\_**SPECYFIKACJA SWIADCZEŃ:**

Zakwaterowanie: \_\_\_\_\_

Wyżywienie: \_\_\_\_\_

Transport: \_\_\_\_\_

Miejsce wsiadania: \_\_\_\_\_

Ubezpieczenie: \_\_\_\_\_

Inne: \_\_\_\_\_

**SPECYFIKACJA CENY:**

_____	X	_____	=	_____
ILOŚĆ		CENA		ŁĄCZNIE
_____	X	_____	=	_____
ILOŚĆ		CENA		ŁĄCZNIE
_____	X	_____	=	_____
ILOŚĆ		CENA		ŁĄCZNIE

**WPLATY:**

zaliczka 30% tj. .... w dniu \_\_\_\_\_

dopłata do 100% tj. .... w dniu \_\_\_\_\_

KP \_\_\_\_\_

KP \_\_\_\_\_

**RAZEM DO ZAPŁATY:** .....*Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję ofertę, Warunki Uczestnictwa organizatora i warunki ubezpieczenia co potwierdzam podpisem w imieniu własnym i osób towarzyszących.**Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich oraz osób zgłoszonych, danych osobowych w celu realizacji imprezy turystycznej**\*Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych*

.....

Data

.....

Czytelny podpis klienta

.....

Podpis przyjmującego zgłoszenie