|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Komputer\Desktop\Aga-Toma\logo\LOGO-aga-toma.jpg | **Aga-Toma Agnieszka Tomaszewicz**ul. Kwiatowa 9,78-460 BarwiceNIP 673-149-74-26REGON 367005668 | **KONTAKT:**e-mail: biuro@aga-toma.pltel. 608 88 99 30www.aga-toma.plhttps://wakacyjnie.eu |

**ZGŁOSZENIE-UMOWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj/region | **Polska** | Miejscowość/hotel | **Pęcław/ Park pod Palmami** |
| Nazwa imprezy | **Obóz piłkarski z testami** | Rodzaj pokoju | **3-osobowy** |
| Termin | **15-20.07.2019** | Wyżywienie | **śniadanie, obiad, kolacja** |
| Środek transportu | **własny** | Miejsce zbiórki | **Pęcław 16a, 05-530 Pęcław****woj. mazowieckie** |
| Osoba zgłaszająca:……………………………………………………………………… (imię i nazwisko, nr. telefonu) |
| LP. | Nazwisko i Imię | Adres zamieszkania | Data ur./pesel | Telefon rodzic/Telefon dziecko |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| Koszt świadczeń od osoby: 1**250 zł/os. gotówką lub na konto 79 1020 2847 0000 1102 0159 7541****Wpisując w tytule: imię i nazwisko, obóz piłkarski, 15-20.07.2019** |
| **Zadatek: 350 zł** | **Termin wpłaty zadatku do 3 dni od podpisania umowy** |
| **Wysokość dopłaty (bilety): 900 zł**  | **Termin dopłaty (bilety) do: 15.06.2019** |
| **RAZEM: ilość osób …………. x 1250 zł = …………… zł**  |
| **Rozmiar koszulki ………………** |

Organizatorem obozu sportowego jest Biuro Turystyczne Aga-Toma z siedzibą w Barwicach, ul. Kwiatowa 9

Oświadczam, że w imieniu własnym oraz zgłoszonych osób zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa, informacją o ubezpieczeniu grupowym oraz z programem imprezy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałem się z [polityką prywatności](http://aga-toma.pl/polityka-prywatnosci-548) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia korespondencji elektronicznej jak i telefonicznej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883). Aga-Toma przekazane dane używa wyłącznie do użytku korespondencyjnego, niezbędnych wypełnień dokumentów dot. wyjazdu i ubezpieczenia.

Miejscowość, data pieczęć i podpis sprzedającego podpis klienta

**Barwice, …………..**