Biuro Turystyczne Maruszaki

Umowa – Zgłoszenie

W terminie ……; miejsce zbiórki ……..;
godz. spotkania …….
Cena …… zł. od osoby x …….. osób
Cena …… zł. od osoby x …….. osób
Cena …… zł. od osoby x …….. osób

Biuro Podróży Maruszaki posiada wpis do Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych nr 26807, wydany przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego.
Biuro posiada również Gwarancję Ubezpieczeniową kosztów powrotu klientów do kraju, a także zwrotu wpłat wniesionych przez klientów za imprezę turystyczną o numerze 11 517693, która spełnia wymogi ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych.

Dane uczestnika/ów imprezy lub Lista Uczestników jako załącznik

Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Adres	Telefon
…… …….....	…… ……	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……
…… ……...	…… ……	…… …… …… ……	…… …… …… ……

Cena wycieczki skalkulowana jest na …….. uczestników wycieczki płacących za wycieczkę. Przy mniejszej liczbie uczestników cena może być zmieniona lub impreza odwołana.
UWAGA: program imprezy „……..……..……..” oraz „Ogólne Warunki Uczestnictwa” stanowią integralną część „Umowy – Zgłoszenia” na imprezę zorganizowaną.

Oświadczenie Klienta

Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem / otrzymałam "Ogólne Warunki Ubezpieczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej" wraz z pozostałymi warunkami umowy ubezpieczenia, jakie obowiązywać będą po zawarciu przez BIURO TURYSTYCZNE MARUSZAKI umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez INTER RISK T.U. S.A. VIENNA INSURANCE GROUP będącej administratorem moich danych osobowych oraz danych tych osób, podanych we Wniosku o ubezpieczenie, która będzie przetwarzała te dane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia na mój rachunek i rachunek ww. osób. Dane te podaję dobrowolnie, jednak przyjmuję do wiadomości, że ich niepodanie uniemożliwi zawarcie umowy ubezpieczenia na mój rachunek i na rachunek ww. osób. Przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych

Warunki płatności:

Zaliczka w wysokości ……..…….. zł/osoba płatna do ……..……...…...
Pozostała należność (..... zł/osoba) płatna najpóźniej do ……..... na konto PKO BP S.A. 11 1020 2674 0000 2602 0171 6620 koniecznie z zaznaczeniem nazwiska nazwiska osoby zamawiającej oraz daty imprezy lub osobiście. Biuro nie ponosi odpowiedzialności za zmiany cen biletów wstępu. Każdy uczestnik zobowiązany jest posiadać ze sobą ważny dokument tożsamości: paszport lub dowód osobisty, a w wypadku dzieci i młodzieży legitymację szkolną.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że otrzymałem/am, zapoznałem/am się i akceptuję program imprezy oraz Ogólne Warunki Uczestnictwa Biura Turystycznego Maruszaki.

Data Podpis Właściciela BT Maruszaki Czytelny podpis Klienta

Biuro Turystyczne Maruszaki Adres: ul. Spółdzielcza 45, 27-200 Starachowice
e-mail: bt.maruszaki@interia.pl; tel: 661 836 894 ; NIP: 664 114 03 24