

Dream Tour
Adam Świrski
ul. Wielkiej Niedźwiedzicy 18/12
59-220 Legnica
NIP 691-128-49-62



Biuro Obsługi Klienta
Legnica, Pl. Słowiański 1, pok.5
tel. 76 722 24 16 , kom. 507 95 65 65
e-mail: biuro@dreamtour.com.pl

.....
Nr Konta Santander: 94 1090 2066 0000 0001 3076 1864
.....

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Kraj

Termin.....

Trasa.....

Typ zakwaterowania.....

Rodzaj wyżywienia: *_ bez wyżywienia _ śniadania i obiad/obiadokolacje _ śniadania _ śniadania, obiady i kolacje*

Transport: *_ dojazd własny _ dojazd zorganizowany*

Miejsce wsiadania do autokaru.....

Godzina wyjazdu.....

Imię i nazwisko zgłaszającego.....

Adres.....

NIP..... PESEL..... Telefon.....

Zgłaszam udział następujących osób w powyższej imprezie:

Lista zawierająca: L.P. Imię i nazwisko PESEL Adres zamieszkania Uwagi: telefon

Sposób zapłaty: *_ gotówka _ przelew* Zaliczka..... płatna do

Całość kwoty..... Płatna do.....

Ilość x Cena na osobę: Dorośli x Dzieci x

Inne..... **Całkowity koszt imprezy**.....

Oświadczam, że zawieram niniejszą umowę w imieniu własnym oraz w/w wyjeżdżających osób, do reprezentowania których jestem upoważniony/a. Upoważniam DreamTour Adam Świrski do wystawienia za w/w świadczenia faktury bez podpisu. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych moich i osób wyjeżdżających oraz ich przetwarzania w celach marketingowych. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z ofertą oraz warunkami uczestnictwa, które stanowią integralną część umowy, której kopię otrzymałem i w pełni je akceptuję, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data, imię i nazwisko pracownika

.....
Czytelny podpis klienta