



# CZARUJĄCE INDIE

*...podróż marzeń*

## Umowa – Zgłoszenie udziału w imprezie

### 1) DANE UCZESTNIKÓW:

a) Imię i Nazwisko (*jak w paszporcie*): .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Adres: .....

Seria i numer paszportu: .....

Ważny do dnia: .....

b) Imię i Nazwisko (*jak w paszporcie*): .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Adres: .....

Seria i numer paszportu: .....

Ważny do dnia: .....

c) Imię i Nazwisko (*jak w paszporcie*): .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Adres: .....

Seria i numer paszportu: .....

Ważny do dnia: .....

2) NAZWA IMPREZY: .....

TERMIN IMPREZY: .....

RODZAJ POKOJU: .....

3) CAŁKOWITA CENA IMPREZY OD OSOBY: ..... PLN i ..... USD

(słownie PLN / os.: ..... )

(słownie USD / os.: ..... )

Cała należność za imprezę, określona Umową, winna być wpłacona przez Uczestnika w terminie 40 dni przed datą rozpoczęcia imprezy, czyli do dnia .....

4) ZALICZKA OD OSOBY W KWOCIE: ..... PLN płatna do dnia: .....

Zaliczka jest potwierdzeniem i zabezpieczeniem rezerwacji.

Obowiązkowo każdy przewlekle chory doubezpiecza się, natomiast organizator zaleca Klientowi zawarcie umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie (szczegóły dostępne u Organizatora).

Oświadczam, w imieniu własnym i osób zgłoszonych, że zapoznałem/-am się z Warunkami Uczestnictwa, Programem Imprezy, stanowiącymi integralną część Umowy oraz Ogólnymi warunkami ubezpieczenia turystycznego w SIGNAL IDUNA. Akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Zgłaszam również udział w Imprezie wymienionych powyżej osób i zobowiązuje się do uregulowania należności za ich udział oraz złożenie wymaganej dokumentacji wizowej wraz z opłatą za wizę w terminie 75 dni przed datą rozpoczęcia imprezy. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości wykupienia dodatkowego ubezpieczenia od kosztów odwołania uczestnictwa w imprezie oraz o wymaganiach zdrowotnych dotyczących udziału w imprezie a także o obowiązkowych szczepieniach i profilaktyce zdrowotnej przed i w trakcie wyjazdu, a także po zakończeniu imprezy. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez DLI Travel zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz.883). DLI Travel nie udostępnia imion, nazwisk, adresów ani żadnych innych osobistych danych i informacji innym osobom lub firmom.

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA BIURA

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

