



SPORT - TURYSTYKA - REKREACJA

"AKTIVA" s.c. SPORT-TURYSTYKA-REKREACJA

Izabela Bisaga, Marek Bisaga

54-622 Wrocław ul. Parandowskiego 25

tel. 604-711-248 600 031 065

e-mail: aktiva@wp.pl ; www.aktiva.pl

Nr konta : PKO BP I/o Wrocław 82 1020 5226 0000 6202 0194 5294

UMOWA - ZGŁOSZENIE

Rodzaj imprezy **obóz sportowo – rekreacyjny**

Miejsce **.Ostrów Mausz.....O.W. ,, MAUSZ,,.**

Termin

Świadczenia wg oferty www.aktiva.pl Dojazd z :

Uwagi

Dane uczestnika :

Imię i Nazwisko

Adres

Data urodzeniaPesel.....

Telefony rodziców.....

Adres mailowy rodziców

Wpłaty:

Zaliczka dnia w kwocie

II wpłata płatna do 30 dni przed turnusem w kwocie

***Dodatkowe ubezpieczenie od rezygnacji w przypadku choroby lub Covid - 80 zł**
szczegóły na stronie www.aktiva.pl/lato

Czy potrzebujecie Państwo fakturę TAK NIE

Jeżeli tak proszę o podanie danych do faktury
.....

Uwaga!!

Kartę kwalifikacyjną należy dostarczyć 14 dni przed rozpoczęciem imprezy lub w oryginale w dniu wyjazdu.

Bagaż uczestnika imprezy powinien składać się z:

- 1 dużej torby , której waga nie powinna przekraczać 20 kg
- bagażu podręcznego (plecak lub mała torba) o wadze do 5 zkg.

Organizator ma prawo odmowy przyjęcia bagażu dodatkowego w przypadku braku miejsca w lukach bagażowych.

W związku z udostępnieniem danych osobowych firmie AKTIVA S.C. do celów realizacji umowy informujemy, że (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016) podanie danych osobowych Klienta i małoletniego Uczestnika przez Klienta jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia zawarcie niniejszej umowy. Klient ma prawo dostępu do danych osobowych Klienta i małoletniego Uczestnika oraz do ich poprawiania. Dane osobowe Klienta i małoletniego Uczestnika przetwarzane będą w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy, w celu rozpatrzenia ewentualnej reklamacji oraz dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów Organizatora, w tym marketingu bezpośredniego produktów i usług Organizatora oraz w celach statystycznych. Dane osobowe Klienta i małoletniego Uczestnika zostaną przekazane przez Organizatora Spółce Akcyjnej PZU z siedzibą al. Jana Pawła II, 00-133 Warszawa, w celu objęcia Uczestnika odpowiednim ubezpieczeniem.

.....
data i podpis sprzedającego

.....
data i podpis klienta(rodzica lub opiekuna uczestnika)