



Umowa/zgłoszenie na zimowisko

Organizator:

Glinka Sport Promotion Waldemar Glinka

ul. Kazimierza Wielkiego 18/6, 58-100 Świdnica

NIP: 611-100-22-12 Tel. 503025820 www.glinkasport.pl

Wpis do rejestru organizatorów i pośredników turystycznych pod nr 782

Konto: Santander Bank Polska S.A. - 64 1090 2369 0000 0001 1981 8799

Osoba zgłaszająca uczestnika zimowiska:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Email.....

Dane uczestnika zimowiska:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia /pesel.....

Termin i miejsce pobytu:

ZIMOWISKO SPORTOWO-REKREACYJNE ZĄB / 16 - 22 styczeń 2027r.

Wybór dyscypliny i stopień zaawansowania:

☐

narty od podstaw

☐

narty

☐

snowboard od podstaw

☐

snowboard

Cena uczestnictwa zgodnie z ofertą

Oświadczenie:

Ja niżej podpisana/y, jako opiekun uczestnika imprezy oświadczam, że przez cały czas trwania imprezy uczestnik podporządkuje się zaleceniom i wskazówkom wychowawców. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z ofertą, regulaminem i treścią warunków uczestnictwa w imprezie, które stanowią integralną część umowy oraz akceptuję je.

.....

podpis opiekuna (osoby zgłaszającej)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Glinka Sport Promotion Waldemar Glinka

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej (załącznik nr 1) o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych.

.....

podpis opiekuna (osoby zgłaszającej)