



Active Trade Sp. z o.o.  
39-460 Nowa Dęba, ul. Majdańska 5  
tel. 015 8229468 fax. 015 8229469  
e-mail: biuro@activetrade.pl  
zarejestrowana przez Sąd Rejonowy w  
Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy  
Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS  
0000214360, NIP 867-206-93-73 Regon:  
831375917; Kapitał zakładowy: 90 000 zł.

Pieczęć sprzedawcy

## UMOWA ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W IMPREZIE

|                      |  |                      |  |
|----------------------|--|----------------------|--|
| kod                  |  | nazwa imprezy        |  |
| kraj                 |  | miejsowość           |  |
| termin               |  | ilość dni            |  |
| zakwaterowanie       |  | rodzaj               |  |
| wyżywienie           |  | od-do                |  |
| transport            |  | miejsce zbiórki      |  |
| data i godz. wyjazdu |  | data i godz. powrotu |  |

UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE: KL 10 000 EUR, NNW 7000 PLN, Bagaż 800 PLN

### ZGŁASZAJĄCY

| Lp. | Nazwisko i imię | Adres i tel. kontaktowy |
|-----|-----------------|-------------------------|
|     |                 |                         |

Uwagi:

Ja niżej podpisany/a zgłaszam wymienione osoby do udziału w imprezie turystycznej i zobowiązuję się do uregulowania należności za określone umową świadczenia w terminie przewidzianym "WARUNKAMI UCZESTNICTWA". tj. II rata do dnia.. ..... Upoważniam wszystkie pełnoletnie osoby zgłoszone przeze mnie do dokonywania wszelkich czynności związanych z udziałem w imprezie łącznie z rezygnacją i przyjęciem zwrotu należnych kwot.

### DANE UCZESTNIKÓW

| lp | Nazwisko i imię | Adres | Data urodzenia | nr paszportu | cena |
|----|-----------------|-------|----------------|--------------|------|
| 1  |                 |       |                |              |      |
| 2  |                 |       |                |              |      |
| 3  |                 |       |                |              |      |
| 4  |                 |       |                |              |      |

UBEZPIECZENIE DODATKOWE- RAZEM lub DOPLATA DO ANTENKI

RAZEM DO ZAPŁATY

### PRZYJĘCIE ZGŁOSZENIA

|                    |                |        |     |    |
|--------------------|----------------|--------|-----|----|
| zaliczka 30 %      | data           |        | G/P | KP |
|                    | termin dopłaty | kwota  |     |    |
| dopłata do całości | data           | wpłata | G/P | KP |

### PRZELEW NA KONTO Bank PKO BP S.A. 06 1020 4913 0000 9202 0057 4491

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa, Programem Imprezy, Potwierdzeniem Zabezpieczenia oraz rodzajem świadczeń zawartych w cenie, które stanowią integralną część "Umowy Zgłoszenia Uczestnictwa w Imprezie" i akceptuję je. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i transfer ww danych osobowych (w przypadku nie wyrażenia zgody należy skreślić zdanie). Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie własnoręcznym podpisem.

|  |                               |                      |
|--|-------------------------------|----------------------|
| Przyjmujący zgłoszenie (czytelny podpis) | miejsowość, data              | Podpis Zgłaszającego |
| Nazwisko i imię zgłaszającego            | telefon kontaktowy<br>e-mail: |                      |