



## Umowa/zgłoszenie na wczasy

Organizator:

GLINKA SPORT PROMOTION WALDEMAR GLINKA

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

NIP: 6111002212 Tel. 503025820 [www.glinkasport.pl](http://www.glinkasport.pl)

Wpis do rejestru organizatorów i pośredników turystycznych pod nr 782

Santander Bank Polska S.A. Nr Konta: 64 1090 2369 0000 0001 1981 8799

Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia /nr PESEL.....

Termin i miejsce pobytu ( zaznaczyć właściwe)

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | O.W. SUS MRZEŻYNO Z REHABILITACJĄ          | 27 maj -10 czerwiec 2023 |
| <input type="checkbox"/> | O.W. VARSOWIA MIĘDZYWODZIE Z REHABILITACJĄ | 10-24 czerwiec 2023      |
| <input type="checkbox"/> | O.W. SZEKLA GRZYBOWO w terminie            | 13-23 czerwiec 2023      |
| <input type="checkbox"/> | O.W. SZEKLA GRZYBOWO w terminie            | 11-21 wrzesień 2023      |
| <input type="checkbox"/> | CHORWACJA – ISTRIA                         | 21-30 wrzesień 2023      |

Cena uczestnictwa zgodnie z ofertą. \*W UZASADNIONYCH sytuacjach cena może ulec zmianie.

Dane do faktury:

Oświadczenie:

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że zapoznałem/łam się z ofertą, regulaminem i treścią warunków uczestnictwa w imprezie, które stanowią integralną część umowy oraz akceptuję je.

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie-zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.

.....  
Data i podpis osoby zgłaszającej