



UMOWA – ZGŁOSZENIE
UCZESTNICTWA W IMPREZIE

Biura Turystyki Aktywnej Wandrus

00-501 Warszawa, ul. Bracka 1, tel. 022 828 34 24/39,

501 647 139 fax: 022 828 34 52,

80-431 Gdańsk, ul. Kubacza 12/1, tel. 058 520 28 52, 501 647 138,

502 647 139, fax: 058 344 84 44

e-mail: wandrus@wandrus.com.pl, www.wandrus.com.pl



sprzedawca

INFORMACJE O IMPREZIE

ORYGINAŁ/KOPIA

Nazwa imprezy						Termin	
Kod		Zakwaterowanie				Transport z/d	
Wyżywienie		Ubezpieczenie	NW		KL	Organizator	

DANE NABYWCY/ OPIEKUNA/PRAWNEGO

Nazwisko i Imię				Nr dowodu/paszportu	
Adres z kodem				NIP (do faktury)	
Telefon domowy		Tel komórkowy		Faktura VAT nr	

DANE UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ- ZGŁOSZENIEM

LP	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES ZAMELDOWANIA I KORESPONDENCYJNY	DATA URODZENIA NR PASZPORTU	KOMÓRKA UCZESTNIKA
1.				
2.				

CAŁKOWITA ODPLATNOŚĆ ZA IMPREZĘ

NAZWA USŁUGI (świadczenia)	Ilość	Cena jednostk.	Razem do zapłaty

RAZEM

Zaliczka	Sposób zapłaty		Data wpłaty		Kwota	
Dopłata	Sposób zapłaty		Data wpłaty		Kwota	
Dopłata do dnia					Ogółem zapłacono	

O Ś W I A D C Z E N I E O P I E K U N A P R A W N E G O / P E Ł N O L E T N I E G O U C Z E S T N I K A
Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w imprezach BT Wandrus i je akceptuję. Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia podopiecznego na przystaniach / w miastach bez opieki kadry obozu do godziny 22. Przyjmuję do wiadomości, iż w trakcie takich wyjść uczestnicy nie są objęci opieką i odpowiedzialnością organizatora. Przyjmuję odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez podopiecznego / mnie w trakcie imprezy. W przypadku złamania ramowego regulaminu imprezy, a w szczególności oddalenia się od miejsca noclegu w godzinach ciszy nocnej lub picia alkoholu, używania narkotyków wyrażam zgodę na badanie alkometrem i skreślenie z listy imprezy w przypadku pozytywnego efektu badania. W takim przypadku zobowiązuje się w ciągu 12 godzin odebrać podopiecznego z imprezy lub zezwalam na jego samodzielny powrót na koszt opiekunów. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych danych do użytku BT „Wandrus”.

Czytelny podpis sprzedawcy	data	Czytelny podpis klienta	data
----------------------------	------	-------------------------	------