



SALETYŃSKIE BIURO
TURYSTYCZNO-PIELGRZYMKOWE
LA SALETTE TRAVEL SPÓŁKA
Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Koszalińska 12; 30-407 Kraków
tel./fax: +48 12 269 36 33
tel. kom.: +48 662 101 338

e-mail: pielgrzymki@saletyni.pl
www.pielgrzymki.saletyni.pl
NIP: 6793126525
REGON: 36424206600000
KRS: 0000612749

UMOWA UCZESTNICTWA W PIELGRZYMCE

(Wypełnić drukowanymi literami i odesłać na adres biura)

Zawarta dnia w Krakowie pomiędzy **SALETYŃSKIE BIURO TURYSTYCZNO-PIELGRZYMKOWE LA SALETTE TRAVEL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**, działającym w oparciu o Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych Wojewody Małopolskiego o numerze **Z/69/2016**,

a zwanym dalej **Pielgrzymem (Klientem)**,

na pielgrzymkę do:.....

w terminie.....cena:.....

I. DANE OSOBOWE:

1.	NAZWISKO (zgodnie z paszportem/dowodem osobistym*)			
2.	IMIONA (zgodnie z paszportem/dowodem osobistym*)			
3.	IMIĘ OJCA			
4.	DATA I MIEJSCE URODZENIA			
5.	OBYWATELSTWO			
6.	SERIA I NR PASZPORTU / DOWODU OSOBISTEGO*			
7.	DATA I MIEJSCE WYDANIA PASZPORTU / DOWODU OSOBISTEGO*			
8.	DATA WAŻNOŚCI PASZPORTU / DOWODU OSOBISTEGO*			
9.	ADRES ZAMELDOWANIA	kod pocztowy		miescowosc
		ul.	nr domu	nr mieszkania
10.	TELEFON / E-MAIL			
11.	ADRES DO KORESPONDENCJI			

II. INFORMACJE SZCZEGÓLWE

W dniu podpisania umowy Pielgrzym wpłaca zaliczkę 20% kosztów pielgrzymki na konto (PLN): **PL 91 1600 1013 1842 1805 7000 0001** i jest zobowiązany do zapłacenia pozostałej należności nie później niż 30 dni przed datą rozpoczęcia pielgrzymki.

- Cena podawana jest w złotych oraz innych walutach przeliczanych według średniego kursu NBP danej waluty obowiązującego w dniu poprzedzającym dzień otrzymania wpłaty na rachunek bankowy Organizatora. Opcja ta ma zastosowanie tylko do sytuacji, gdy kwota w złotych wpłacana jest na konto złotych, a nie walutowe.
- W przypadku nie dokonania wpłaty w ustalonym terminie Pielgrzym może zostać skreślony z listy uczestników pielgrzymki.
- Pielgrzym zobowiązuje się dostarczyć komplet wymaganych przez Organizatora dokumentów nie później niż 40 dni przed datą rozpoczęcia pielgrzymki.
- Pielgrzym zapoznaje się z programem, warunkami uczestnictwa oraz zakresem świadczeń i usług przypisanych do pielgrzymki, które stanowią integralną część niniejszej umowy.
- Wysokość składki do Turystycznego Funduszu Gwarancyjnego PLN [wypełnia Organizator].

* Kraje Unii Europejskiej

Po zapoznaniu się z warunkami uczestnictwa, programem, zakresem usług i świadczeń objętych w/w pielgrzymką, Ja niżej podpisany/a zgłaszam swój udział w niej oraz oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a co do ubezpieczeń, chorób tropikalnych i szczepień ochronnych. Zobowiązuję się do przestrzegania warunków niniejszej umowy.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu oraz adres e-mail przez SALETYŃSKIE BIURO TURYSTYCZNO-PIELGRZYMKOWE LA SALETTE TRAVEL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, w celu przesyłania ofert marketingowych dotyczących własnej działalności biura.

*niepotrzebne skreślić

podpis Pielgrzyma (Klienta)

pieczęć i podpis Organizatora