



AGENCJA TURYSTYCZNO-USŁUGOWA

**“GROMA-TOUR”**

Andrzej Adam Walukiewicz  
ul. Kościuszki 86, 16-400 Suwałki  
Tel./fax/ +48 87 566 27 04 Regon 790167099

**ING Bank Śląski 50 1050 1823 1000 0091 3179 5008**

witryna: [www.groma-tour.mnt.pl](http://www.groma-tour.mnt.pl) email: [groma\\_tour@poczta.onet.pl](mailto:groma_tour@poczta.onet.pl)

**NIP: 844-100-29-14**

ATU "GROMA-TOUR" posiada gwarancję ubezpieczeniową na prowadzenie działalności turystycznej oraz wpis numer 1336 w Rejestrze Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych prowadzonym przez Marszałka Województwa Podlaskiego

### UMOWA- ZGŁOSZENIE

Zgłaszam udział w imprezie turystycznej: .....  
w terminie: .....

Termin wyjazdu	Data:	Godzina:	Miejsce zbiórki:
Termin powrotu	Data:	Godzina:	
Kraj / miasto:			
Hotel:			
Rodzaj pokoju:			
Wyżywienie:			
Ilość osób:	Osoby dorosłe:	Dzieci:	

następujących osób:

l.p.	Imię i Nazwisko / adres i telefon	PESEL	Nr dowodu os. lub paszportu	Cena w PLN
1	.....			
2	.....			
3	.....			
4	.....			
Kurs Euro ..... z dnia:..... RAZEM:				

Zaliczka (minimum 40%)/ opłata rezerwacyjna ..... wpłata w dniu.....  
..... nr KP.....  
Wpłacono w dniu..... Całość w PLN.....

Oświadczam, że w imieniu własnym i osób zgłoszonych zapoznałem się z programem imprezy oraz warunkami uczestnictwa w imprezach organizowanych przez ATU „GROMA-TOUR” i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnym podpisem. Jednocześnie oświadczam, iż zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133 poz. 883) zgadzam się na przetwarzanie danych w celach marketingowych przez ATU „GROMA-TOUR”.

Niniejszym upoważniam ATU „GROMA-TOUR” do wystawienia Faktury VAT bez mojego podpisu. ATU „GROMA-TOUR” zobowiązuje się do ochrony danych osobowych Klienta zgodnie z zaleceniami Ustawy o Ochronie Danych Osobowych i oświadcza, iż dane te nie będą udostępniane na zewnątrz.

Niniejsza umowa- zgłoszenie została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach- po jednym dla każdej ze stron.

**Osoba zgłaszająca:**

**Przyjmujący zgłoszenie:**

.....  
data, podpis

.....  
data, podpis, pieczęć