

Imiona i nazwisko uczestnika:

Kontakt:

(numer telefonu)

(adres e-mail)

Nie będę korzystać z noclegu

Będę korzystać z noclegu w hotelu "Światowit" w pokoju 1-osobowym

Będę korzystać z noclegu w hotelu "Światowit" w pokoju 2-osobowym

** prosimy wybrać jeden z powyższych wariantów*

Dane do faktury:

Nabywca:

(nazwa nabywcy)

Adres:

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

NIP:

Odbiorca:

(nazwa odbiorcy)

Adres:

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

- O zakwalifikowaniu oraz warunkach organizacyjnych Zjazdu uczestnicy zostaną poinformowani drogą mailową lub telefonicznie;
- Rezygnację z udziału w Zjeździe należy zgłosić najpóźniej na 7 dni przed planowanym rozpoczęciem Zjazdu;
- Fakturę za udział w Zjeździe uczestnicy otrzymają w dniu Zjazdu;
- W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji z udziału w Zjeździe na 7 dni przed rozpoczęciem, uczestnik zostanie obciążony kosztami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w zakresie niezbędnym dla mojego uczestnictwa w Zjeździe organizowanym przez OUPiS ZNP Filia w Łodzi.

.....

(podpis uczestnika Zjazdu)