

Data

## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH

zawarta pomiędzy Biurem Podróży POLRIDER 67-100 Nowa Sól św. Barbary 2 tel / fax 68 4583377 , Oddział 67-100 Nowa Sól Poczta 10 tel 68 3555176 – zwanym dalej Organizatorem, reprezentowanym przez Jadwigę Binder NR ZEZWOLENIA 10/04 , a klientem

LP.	Nazwisko i Imię	Adres	Data urodzenia	Cena
1.				
2.				
3.				
4.				

Nazwa wycieczki	Termin
-----------------	--------

Miejsce wsiadania :	Godzina
---------------------	---------

Data powrotu	Godzina
--------------	---------

Świadczenia :
---------------

Organizator zobowiązuje się do świadczenia następującej usługi turystycznej zgodnie z warunkami i programem –załącznikami stanowiącymi część niniejszej umowy. Klient podpisując umowę oświadcza, że zapoznał się z Warunkami Uczestnictwa , programem, zakresem usług i świadczeń objętych w /w imprezą i przyjmuje je do wiadomości i przestrzegania, jednocześnie uiszczając należność zgodną z cennikiem usługi. Osoba zgłaszająca odpowiada również za wynikające z umowy zobowiązania pozostałych zgłoszonych uczestników imprezy.

**CENA IMPREZY.**

**WPLATA ZALICZKI.**

TERMIN NASTĘPNEJ WPŁATY

.....  
podpis pracownika biura podróży

-----  
podpis klienta

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie klientów B.P POLRIDER oraz na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29. 08.1997/ o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr. 132, poz.883 z późniejszymi zmianami .

podpis klienta

Numer Konta BGZ 51 2030 0045 1110 0000 0402 4590

[www.polrider.com](http://www.polrider.com) e-mail: [polrider@polrider.com](mailto:polrider@polrider.com)