



**BTP Frater Adam Zielinski** biuro: 85-010  
Bydgoszcz, ul. Dworcowa 18 tel./fax 52 322 48  
39, e-mail: biuro@frater.pl NIP 967-035-11-14  
**konto: Paribas Bank nr konta 24 1750 1051  
0000 0000 1305 1011**

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki i  
Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie  
Powiązanych Usług Turystycznych Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego nr 16

#### Dane uczestników:

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Nazwisko i imię:                                      |                       |
| Ulica/nr domu/nr mieszkania/kod pocztowy/miejscowość: |                       |
| Data urodzenia:                                       | Nr dowodu osobistego: |
|   | Ważny do:             |
| telefon kontaktowy/e-mail:                            |                       |

#### Dane dotyczące imprezy turystycznej:

|  |
|--|
| Nazwa:(miejsce pobytu/trasa wycieczki) <b>HOLANDIA - FLORIADA 2022</b> |
| Termin imprezy turystycznej: <b>17 – 23.06.2022</b>                    |
| Zaliczka w wysokości: <b>500 zł do:</b>                                |

#### INNE POSTANOWIENIA:

1. Podpisujący niniejszą kartę zgłoszenie oświadcza, iż zgłasza swój udział w Imprezie.
2. Podpisujący niniejszą kartę zgłoszenie zobowiązuje się do uregulowania należności zgodnie z podanym wyżej terminem.
3. Podpisujący niniejszą kartę zgłoszenie oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej umowy została mu doręczona Informacja dotycząca ochrony danych osobowych oraz Standardowy Formularz Informacyjny do umów o udział w imprezie turystycznej.
4. Podpisujący niniejszą kartę-zgłoszenie oświadcza, że znam postanowienia Ogólnych Warunków Uczestnictwa (OWU) w organizowanych imprezach Biura Turystyczno Pielgrzymkowego FRATER w Bydgoszczy oraz Programu niniejszego wyjazdu i przyjmuje je jako integralne części niniejszej karty. Podpisujący potwierdza, że OWU oraz Program wyjazdu zostały mu doręczone.
5. Podpisujący niniejszą kartę-zgłoszenie oświadcza, iż otrzymałam/em Warunki Ubezpieczenia oraz kopię certyfikatu gwarancji ubezpieczeniowej i przyjmuje je jako integralne części niniejszej karty.
  6. 1 Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od BTP FRATER, w tym marketingowych dotyczących organizowanych imprez, za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np.: telefonu) i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego.
  7. 1 Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingowych dotyczących organizowanych imprez, od podmiotów współpracujących z BTP FRATER za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. telefonu) i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Klienta*