



Ja niżej podpisany/a, _____ legitymujący/a się

_____ potwierdzam uczestnictwo w imprezie: pielgrzymka _____
PESEL lub Nr D.O. lub Paszportu

do _____ w terminie _____ i oświadczam, iż zapoznałem się z programem i ceną w nim zawartą, uzależnioną od ilości uczestników oraz warunkami uczestnictwa podpisanymi w moim imieniu przez

Zamawiającego _____ Z _____
nazwisko Parafia // Instytucja

Przyjmuję wynikające z niniejszej umowy uprawnienia i obowiązki.

Wpłacam zaliczkę w wys: _____; reszta kwoty; _____ do dnia _____

Oświadczam, iż zgadzam się na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez AVE (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych)

Upoważniam do reprezentowania mojej osoby jako uczestnika imprezy turystycznej / pielgrzymki **Zamawiającego**

Poświadczam, iż otrzymałem informację, iż sposobem rozliczenia jest Faktura VAT marża wystawiona na Zamawiającego.

Potwierdzam przyjęcie zobowiązań płatniczych określonych na programie.

Podpis (Imię , Nazwisko)

P.S.

Wybieram noclegi w pokoju 1234-osobowym z(proszę podać nazwiska osób towarzyszących)

ADRES uczestnika: _____ data ur.: _____

Adres e-mail _____ telefon kontaktowy: _____

Rok zał.: 1991 NIP 642-100-57-26 Koncesja UKKFiT: 812 Członek PIT i ITP ave@ave.turystyka.pl

PL 40-527 KATOWICE ul. GAWRONÓW 23 tel.: + 48 32 / 205 38 30 fax.: 205 38 28 www.ave.turystyka.pl



Ja niżej podpisany/a, _____ legitymujący/a się

_____ potwierdzam uczestnictwo w imprezie: pielgrzymka _____
PESEL lub Nr D.O. lub Paszportu

do _____ w terminie _____ i oświadczam, iż zapoznałem się z programem i ceną w nim zawartą, uzależnioną od ilości uczestników oraz warunkami uczestnictwa podpisanymi w moim imieniu przez

Zamawiającego _____ Z _____
nazwisko Parafia // Instytucja

Przyjmuję wynikające z niniejszej umowy uprawnienia i obowiązki.

Wpłacam zaliczkę w wys: _____; reszta kwoty; _____ do dnia _____

Oświadczam, iż zgadzam się na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez AVE (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych)

Upoważniam do reprezentowania mojej osoby jako uczestnika imprezy turystycznej / pielgrzymki **Zamawiającego**

Poświadczam, iż otrzymałem informację, iż sposobem rozliczenia jest Faktura VAT marża wystawiona na Zamawiającego.

Potwierdzam przyjęcie zobowiązań płatniczych określonych na programie.

Podpis (Imię , Nazwisko)

P.S.

Wybieram noclegi w pokoju 1234-osobowym z(proszę podać nazwiska osób towarzyszących)

ADRES uczestnika: _____ data ur.: _____

Adres e-mail _____ telefon kontaktowy: _____

Rok zał.: 1991 NIP 642-100-57-26 Koncesja UKKFiT: 812 Członek PIT i ITP ave@ave.turystyka.pl

PL 40-527 KATOWICE ul. GAWRONÓW 23 tel.: + 48 32 / 205 38 30 fax.: 205 38 28 www.ave.turystyka.pl