



**SPORT I REKREACJA WOJCIECH WOŹNIAK** 41-807 Zabrze ul. Solskiego 14/2  
tel. 695 757 227 @mail: [sirwozniak1@gmail.com](mailto:sirwozniak1@gmail.com)  
Wpis do Rejestru Organizatorów i Pośredników Turystycznych  
Województwa Śląskiego **Nr 1440**  
Gwarancja Ubezpieczeniowa o nr **M528230**

## UMOWA-ZGŁOSZENIE

nr...../.....

### **RODZAJ IMPREZY** Kolonia letnia – Niechorze 2025

**MIEJSCE** Ośrodek Wczasowo –Kolonijny „Haryzma” ul. Świdnicka 4, 72 – 350 Niechorze

**TERMIN:** 11.08 - 21.08.2025 r.

**TRANSPORT:** AUTOKAR

**Odjazd:** parking Plac Warszawski w Zabrzu 41 – 807 Zabrze

### **OSOBA ZGŁASZAJĄCA**

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Telefon .....

@mail .....

### **DANE UCZESTNIKA**

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Data urodzenia .....

PESEL .....

Telefony rodziców .....

### **CENA: 2800 PLN**

**I wpłata - zaliczka przy zapisie w kwocie ok. 30% od całkowitej kwoty – 800 zł do 15 marca 2025r**

**II wpłata do dnia 15.07.2025 r.**

Wpłaty należy dokonać przelewem na Nr Konta: **73 1140 2004 0000 3802 4423 2920**

Sport i Rekreacja Wojciech Woźniak

ul. Solskiego 14/2, 41-807 Zabrze

Tytułem: **Imię nazwisko uczestnika /Termin /Miejsce /Grupa np. Niechorze 2025**

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję: **Ogólne Warunki Uczestnictwa / Program imprezy / Formularz informacyjny / Informacje o ochronie danych osobowych - RODO / Regulamin Wyjazdu/ Kartą Kwalifikacyjną Uczestnika /które, wg oferty znajdują się na stronie organizatora -**

<http://sirwozniak.pl>

.....  
data i podpis sprzedającego

.....  
data i podpis klienta (rodzic, lub opiekun)