



**OŚWIATA OŚRODEK SZKOLENIOWY
OŚWIATA TRAVEL**

ul. Ozimska 48 Ip, 16, 45-368 Opole
NIP 754-255-38-39 **REGON** 278303647
konto: mBank 40 1140 2004 0000 3002 3696 7733

www.oswiatatravel.pl

e-mail: oswiatatravel@o2.pl
tel/fax: 77 442 69 69

Numer wpisu do rejestru Organizatorów Turystyki 096
Gwarancja ubezpieczeniowa nr. M 524518

DEKLARACJA DLA WYCHOWAWCY NA BIAŁĄ ZIMĘ W BIAŁCE TATRZAŃSKIEJ
W TERMINIE: 08-12.01.2024.

Deklaruję wyjazd mojej córki/mojego syna.....kl.....
na Białą Zimę w terminie: **08-12.01.2024**. Zobowiązuję się wpłacić pełną opłatę za wyjazd: **925 zł przy min. 45 osobach płacących zgodnie z dołączonym terminem wpłat**. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z ramowym programem i świadczeniami, które zawiera cena wycieczki oraz ogólnymi warunkami uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Oświata Travel.

Deklarację należy oddać do 29.09.2023 wychowawcy klasy wraz z zaliczką w gotówce w kwocie 200 zł.

Data..... Podpis czytelny rodzica.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych na potrzeby w/w wycieczki organizowanej przez **Oświata Ośrodek Szkoleniowy Oświata Travel w Opolu** w celu zapewnienia wszystkich wymienionych w ofercie świadczeń: hotelowych, żywieniowych, transportowych i ubezpieczeniowych oraz wystawienia faktury Vat. Administratorem danych osobowych jest **Oświata Ośrodek Szkoleniowy Oświata Travel w Opolu ul. Ozimska 48, 45-368 Opole, NIP: 7542553839** oraz Regon 278303647*

Data..... Podpis czytelny rodzica.....



**OŚWIATA OŚRODEK SZKOLENIOWY
OŚWIATA TRAVEL**

ul. Ozimska 48 Ip, 16, 45-368 Opole
NIP 754-255-38-39 **REGON** 278303647
konto: mBank 40 1140 2004 0000 3002 3696 7733

www.oswiatatravel.pl

e-mail: oswiatatravel@o2.pl
tel/fax: 77 442 69 69

Numer wpisu do rejestru Organizatorów Turystyki 096
Gwarancja ubezpieczeniowa nr. M 524518

DEKLARACJA DLA ORGANIZATORA NA BIAŁĄ ZIMĘ W BIAŁCE TATRZAŃSKIEJ
W TERMINIE: 08-12.01.2024.

Deklaruję wyjazd mojej córki/mojego syna.....kl.....
na Białą Zimę w terminie: **08-12.01.2024**. Zobowiązuję się wpłacić pełną opłatę za wyjazd: **925 zł przy min. 45 osobach płacących zgodnie z dołączonym terminem wpłat**. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z ramowym programem i świadczeniami, które zawiera cena wycieczki oraz ogólnymi warunkami uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Oświata Travel.

Deklarację należy oddać do 29.09.2023 wychowawcy klasy wraz z zaliczką w gotówce w kwocie 200 zł.

Data..... Podpis czytelny rodzica.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych na potrzeby w/w wycieczki organizowanej przez **Oświata Ośrodek Szkoleniowy Oświata Travel w Opolu** w celu zapewnienia wszystkich wymienionych w ofercie świadczeń: hotelowych, żywieniowych, transportowych i ubezpieczeniowych oraz wystawienia faktury Vat. Administratorem danych osobowych jest **Oświata Ośrodek Szkoleniowy Oświata Travel w Opolu ul. Ozimska 48, 45-368 Opole, NIP: 7542553839** oraz Regon 278303647*

Data..... Podpis czytelny rodzica.....

DANE DO FAKTURY: Imię i nazwisko rodzica, dokładny adres (ulica, nr domu, miejscowość oraz kod pocztowy)

UCZULENIA I ALERGIE POKARMOWE:

Podpis czytelny rodzica.....