



Prosimy wypełnić tylko drukowanymi literami i wysłać na adres:
CTP "Nautica" ul .Toruńska 5, 30-056 Kraków tel/fax 626 00 19, 626 00 36
oraz pocztą mailową na adres: katarzyna.wymazala@nautica.pl

Umowa zgłoszenie

Agent:

Termin imprezy:

Touroperator:

Miejsce imprezy: SAFARI NURKOWE EGIPT - trasa:

	Uczestnik zgłaszający	Uczestnik imprezy	Uczestnik imprezy	Uczestnik imprezy
Nazwisko				
Imię				
Data urodzenia				
Nr. paszportu				
Adres uczestnika (korespondencyjny)				
Tel. (kom./stacjonarny)				
E - mail				
Uprawnienia nurkowe				
Liczba nurkowań				
Data ost.nurkowania				

Program nurkowy

Nazwa				
Cena podstawowa (EUR)				
Cena przelotu (pln)				
Wypożyczany sprzęt **				
Opis - dopłat				
Dopłaty				
Opis - zniżek				
Zniżki - %				
Program nur. do zapłaty				

** Możliwe rozmiary skafandra to 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, w przypadku dzieci proszę wpisać wzrost

W cenie

Ubezpieczenie	Wyżywienie	Transfer	Opieka	Sprzet
KL (do 15 000 EUR)	FB	lotnisko-łódź-lotnisko	Opieka polskiego przewodnika nurkowego	Balast + butla
NWI (do 7 000 PLN)				
NWS (do 3 500 PLN)				
Bagaż (do 800 PLN)				

Uwagi:

Suma do zapłaty za wszystkich uczestników w PLN

Razem do zapłaty za wszystkich uczestników w EUR

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Warunków Uczestnictwa, Warunków Ogólnych Ubezpieczenia i Oświadczenia, które stanowią integralną część Umowy Zgłoszenia i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w powyższej Umowie Zgłoszeniu własnoręcznym podpisem. Jako uczestnik zgłaszający oświadczam, że posiadam upoważnienie do reprezentowania pozostałych uczestników wobec CTP Nautica Sp. z o.o. i zapoznałem ich z Umową Zgłoszeniem, Warunkami Uczestnictwa i Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich/naszych danych osobowych zawartych w Umowie zgłoszeniu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 1997r.Nr.133.poz.833) do celów związanych z rezerwacją imprez oraz informowaniem o ofercie CTP Nautica. Wyrażam również zgodę na używanie mojego/naszych adresów e-mail do powyższych celów. Jednocześnie przyjmuję, że mam prawo wglądu i zmian moich/naszych danych osobowych w biurze CTP Nautica. Uczestnicy zwalniają lekarzy leczących ich w kraju i za granicą z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwalają na udostępnienia dokumentacji z przebiegu leczenia na wezwanie ubezpieczyciela.

