

UMOWA O UDZIALE W OBOZIE TANECZNO-SPORTOWYM "SPIN FREEKIES SUMMER DANCE CAMP" SIELPIA 2023

**ORGANIZATOR**

Nazwa: CANDID S.C. Anna Derfel, Wojciech Kuczyński

Adres: 01-111 WARSZAWA, UL. JANA OLBRACTA 46

NIP: 527 286 40 65

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych
Marszałka Województwa Mazowieckiego 2278

RODZAJ :	TERMIN	CENA
LETNI OBÓZ TANECZNO-SPORTOWY	<input type="checkbox"/> 26.06-02.07.2023 (MŁODZIEŻ)	UZUPEŁNIA ORGANIZATOR:
	<input type="checkbox"/> 03-13.07.2023 (DZIECI)	

OSOBA ZAWIERAJĄCA UMOWĘ

Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej:

Adres zamieszkania:

Nr i seria dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy:

Mail:

Adres do korespondencji:

.....
Podpis i pieczęć organizatora.....
Data, podpis osoby zgłaszającej**Dane do faktury (w przypadku niewypełnienia faktura zostanie wystawiona na dane osoby zawierającej umowę):**

--

DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko:

Grupa:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia:

PESEL:

Ja niżej podpisana/y, jako opiekun uczestnika obozu wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki w mediach elektronicznych i drukowanych, realizowanych w trakcie trwania wyjazdu

.....
Data, podpis opiekuna (osoby zgłaszającej)

Ja niżej podpisana/y, jako opiekun uczestnika obozu oświadczam, że zapoznałam/em się oraz akceptuję treść warunków uczestnictwa, które stanowią integralną część umowy oraz potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie własnoręcznym podpisem.

.....
Data, podpis opiekuna (osoby zgłaszającej)

1. Karta kwalifikacyjna uczestnika oraz warunki uczestnictwa, stanowią integralną część niniejszej umowy o udziale w imprezie organizowanej przez Candid s.c.
2. Stronami umowy są organizator i osoba zgłaszająca uczestnika.
3. Uczestnik otrzymuje kartę kwalifikacyjną uczestnika imprezy, którą wypełnia i dostarcza organizatorowi osobiście nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem obozu.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisana/y, jako opiekun uczestnika obozu oświadczam, że przez cały czas jego trwania uczestnik podporządkuje się zaleceniom i wskazówkom wychowawców.

.....
Data, podpis opiekuna (osoby zgłaszającej)

HARMONOGRAM PŁATNOŚCI:

	ZADATEK REZERWACYJNY		1 RATA		2 RATA		3 RATA		CENA	
	do 30.11.2022		do 31.01.2023		do 31.03.2023		do 31.05.2023			
	I TURNUS	II TURNUS	I TURNUS	II TURNUS	I TURNUS	II TURNUS	I TURNUS	II TURNUS	I TURNUS	II TURNUS
umowa podpisana do 30.11.2022	240	390	400	700	500	800	500	800	1640	2690
umowa podpisana do 31.01.2023	240	390	500	800	500	800	500	800	1740	2790
umowa podpisana po 31.05.2023							1840	2890	1840	2890

Nr konta do wpłat: ING Bank Śląski S.A 55 1050 1041 1000 0092 7272 5426

w tytule: SDC23 SIELPIA, GRUPA, IMIĘ NAZWISKO