

nr \_\_\_\_\_/SDC24



**UMOWA O UDZIALE W OBOZIE TANECZNO-SPORTOWYM  
"SPIN FREEKIES SUMMER DANCE CAMP"  
SIELPIA 2024**

**ORGANIZATOR**

Nazwa: CANDID S.C. Anna Derfel, Wojciech Kuczyński, Adres: 01-111 WARSZAWA, UL. JANA OLBACHTA 46

NIP: 527 286 40 65

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

RODZAJ :	TERMIN	CENA
<b>LETNI OBOZ TANECZNO-SPORTOWY</b>	<b>4-14.lipca 2024</b>	UZUPELNI ORGANIZATOR:

**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: .....

ROZMIAR KOSZULKI (ZAZNACZYĆ WŁĄSCIWY)	110	122	134	146	158	S	M
--	-----	-----	-----	-----	-----	---	---

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
umowa podpisana do 06.01.2024	<b>540</b> do 6.01.2024	<b>700</b> do 15.02.2024	<b>800</b> do 15.04.2024	<b>800</b> do 15.06.2024	<b>2840</b>
umowa podpisana do 28.02.2024	<b>540</b> do 28.02.2024	—	<b>1500</b> do 15.04.2024	<b>900</b> do 15.06.2024	2940
umowa podpisana do 31.05.2024	<b>540</b> w dniu podpisania umowy	—	—	<b>2700</b> do 15.06.2024	3240
umowa podpisana po 31.05.2024	—	—	—	<b>3390</b> po uzgodnieniu z organizatorem	3390

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

w tytule: **SDC24 SIELPIA, GRUPA, IMIĘ NAZWISKO**