



Biuro Podróży Odyseusz S.C.  
Piechowicz Sławomir, Krzysztof Sonik  
30-134 Kraków, ul. Kunickiego 5/109  
Tel. 012 428 02 20 i 22,  
Fax. 012 648 12 86  
[info@odyseusz.com.pl](mailto:info@odyseusz.com.pl)  
[www.odyseusz.com.pl](http://www.odyseusz.com.pl)

NIP 676-236-05-62  
Bank: Multi Bank BRE Bank  
Nr konta [89 1140 2017 0000 4002 1100 0983](https://www.konto.pl/89114020170000400211000983)  
Nr Zezwolenia: Z/13/2008  
Wyd. przez Wojewodę Małopolskiego  
na prowadzenie działalności gospodarczej w  
zakresie organizacji ruchu turystycznego

#### DANE DOTYCZĄCE IMPREZY

|                                 |  |                           |  |
|---------------------------------|--|---------------------------|--|
| NAZWA IMPREZY                   |  | KOD IMPREZY               |  |
| TERMIN IMPREZY                  |  | NR REZERWACJI             |  |
| CENA IMPREZY                    |  | CENA ŁĄCZNA ZA REZERWACJĘ |  |
| MIEJSCE WYJAZDU GODZINA ZBIÓRKI |  |                           |  |
| UWAGI !!!                       |  |                           |  |

#### DANE OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ

|                 |  |              |  |         |  |
|-----------------|--|--------------|--|---------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO |  |              |  |         |  |
| ADRES           |  |              |  |         |  |
| DATA UR.        |  | NR PASZPORTU |  | TELEFON |  |

#### DANE OSÓB TOWARZYSZĄCYCH

| Lp. | IMIĘ /NAZWISKO | DATA UR. | ADRES | TELEFON | NR PASZPORTU |
|-----|----------------|----------|-------|---------|--------------|
| 1.  |                |          |       |         |              |
| 2.  |                |          |       |         |              |
| 3.  |                |          |       |         |              |
| 4.  |                |          |       |         |              |
| 5.  |                |          |       |         |              |

| WPLĄTY                                       | DNIA | KWOTA | PIECZĄTKA PODPIS BIURA AGENCYJNEGO |
|--|------|-------|------------------------------------|
| WPLĄCONO ZALICZKĘ W DNIU<br>PODPISANIA UMOWY |      |       |                                    |
| NASTĘPNA WPLĄTA                              |      |       |                                    |
| DOPLĄTA DO 100% CENY                         |      |       |                                    |

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z warunkami uczestnictwa w imprezie z dojazdem zorganizowanym, informacjami szczegółowymi i z warunkami ubezpieczenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r (Dz. U. nr 139, poz. 883)

MIEJSCOWOŚĆ/DATA

.....

PODPIS KLIENTA

.....