

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA GRUP ZORGANIZOWANYCH

NAZWA GRUPY

.....

DANE DO FAKTURY VAT

.....
.....
.....
.....
.....

OSOBA DO KONTAKTU:

IMIĘ I NAZWISKO

.....

TELEFON KOMÓRKOWY

.....

TEL/FAX

.....

E:MAIL

.....

ILOŚĆ UCZESTNIKÓW

.....

DZIECI

.....

DOROŚLI

.....

PROPONOWANE DATY

.....

PROPONOWANE GODZINY

.....

FORMA PŁATNOŚCI: gotówka / przelew

Numer konta:

Zobowiązuję się do uregulowania płatności w przeciągu 14 dni od daty wystawienia faktury.

Poinformowałem grupę o przestrzeganiu regulaminów obowiązujących na terenie Klubu TAURUS Fitness & Spa

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 202r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) przez administratora danych - Firmę Concept , Klub TAURUS FITNESS & SPA , ul. Brzeźnicka 46 B, 42-200 Częstochowa w celach: sprzedaży usług i przesyłania informacji dotyczących oferty usług, rozliczeń za świadczone usługi, marketingowych, reklamowych i promocyjnych .

Niniejszą zgodę składam dobrowolnie i oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych, zwłaszcza o prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

.....

Podpis opiekuna grupy