

**Formularz zgłoszeniowy**  
**ACTIVE FAMILY WINTER CAMP**

Termin:

01-08.02.2025 Polska: Hotel Alpejski Zieleniec

08-15.02.2025 Włochy: Hotel Antico Bagno Hotel Terme\*\*\*\*



Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie na adres

[biuro@activelife.mx](mailto:biuro@activelife.mx)

**DANE UCZESTNIKÓW WYJAZDU RODZINNEGO:**

imię	nazwisko	wiek	Szkolenie narciarskie/ snowboardowe? TAK (poziom 0-5) / NIE?	Koszt
Adres; adres e-mail: telefon kontaktowy:				Suma PLN:

**Diety, uczulenia?**

...

**Warunki uczestnictwa na obozie**

- ✓ Organizatorzy zobowiązują się do opieki nad dziećmi w wieku 4 -15 lat w godzinach wyznaczonych zajęć sportowo- rekreacyjnych. Poza godzinami tych zajęć, podczas posiłków oraz w czasie ciszy nocnej pełną odpowiedzialność za dzieci ponoszą rodzice lub opiekunowie.
- ✓ Uczestnik niepełnoletni za pośrednictwem rodziców lub opiekunów, a uczestnik pełnoletni osobiście ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.
- ✓ Organizator odpowiada za realizację ilości i jakości świadczeń w trakcie trwania imprezy z wyjątkiem przyczyn od niego niezależnych np. warunki atmosferyczne, decyzje władz państwowych, siła wyższa itp.
- ✓ Organizator nie dokonuje zwrotów wartości świadczeń, które nie zostały w pełni wykorzystane z przyczyn leżących po stronie Uczestnika np. spóźnienie na miejsce zbiórki, rezygnacja z części lub całości imprezy, choroba i inne.
- ✓ Organizator zaleca uczestnikom korzystanie z depozytu. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu i w środkach transportu.



- ✓ Potwierdzeniem rezerwacji miejsca na obozie jest przesłanie wypełnionego, podpisanego i kompletnego formularza oraz wpłacenia zadatku 30 % pełnej kwoty.
- ✓ Potwierdzeniem uczestnictwa w obozie jest przesłanie wypełnionego, podpisanego i kompletnego formularza oraz wpłacenia pełnej kwoty ustalonej przez organizatora w wyznaczonym terminie.

### **Dane do przelewu za Active Family Camp:**

Numer rachunku bankowego:

PLN: 62 1160 2202 0000 0004 8936 4882

EURO: 61 1160 2202 0000 0003 4048 0085

Odbiorca: Active Life Katarzyna Paprocka Tytuł: NAZWISKO RODZINY

### **Imienna faktura VAT?:**

- NIE
- TAK:

Dane do FV:.....

- ✓ Uczestnikowi przysługuje zwrot pełnej wpłaty, jeżeli rezygnacja lub niemożność wzięcia udziału w imprezie następuje z przyczyn leżących po stronie organizatora np. zmiana istotnych warunków umowy (cena, termin, miejsce zakwaterowania) lub odwołanie imprezy przez organizatora, z przyczyn od niego zależnych.
- ✓ W przypadku rezygnacji przez Zamawiającego z udziału w imprezie z przyczyn leżących po jego stronie, organizator nie zwraca kosztów.

Reklamacje dotyczące ilości i jakości świadczeń lub realizacji programu przyjmowane są na piśmie w ciągu 30 dni od zakończenia imprezy pod adresem:

biuro@activelife.mx

### **OŚWIADCZENIE**

1. Zapoznałem/am się z warunkami oferty Active Life dostępnymi na [www.activewinter.pl](http://www.activewinter.pl) i nie wnoszę uwag.
2. Wyrażam zgodę na używanie wizerunku mojej rodziny do potrzeb marketingowych firmy ActiveLife
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od organizatora drogą elektroniczną i pocztową.

*czytelny podpis Klienta*

*miejsowość i data*

Zgodnie z ustawą z dn. 10-05-2018 o Ochronie Danych Osobowych, oświadczamy, że dane osobowe klientów będą wykorzystywane wyłącznie w celu przesyłania ofert i nie będą udostępniane osobom trzecim. Klient ma prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, oraz żądania ich usunięcia z bazy danych.

