**Osoba do kontaktu ze strony Organizatora:** Małgorzata Kurczak / 781 818 816 / [mkurczak@zprexp.pl](mailto:mkurczak@zprexp.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY**  **Nazwa Instytucji / Imię i Nazwisko:**  **Ulica:**  **Kod Pocztowy:**  **Miejscowość:**  **NIP:** | **Zamawiający / Osoba do kontaktu:**  **Adres e-mail:**  **Telefon komórkowy:** |
| **Data przyjazdu:**  **Godzina rozpoczęcia programu:** | **Data wyjazdu:**  **Godzina zakończenia programu:** |
| **Ilość dzieci:**  **Ilość opiekunów:**  **Wiek dzieci:** | **GRUPA Z DZIEĆMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI**  Ilość dzieci niepełnosprawnych:  Stopień niepełnosprawności: |
| **PAKIET I – dla dzieci w wieku 4-12 lat:**   * Park linowy – do wyboru 2 z 3 tras (Młody Akrobata, Mały Magik, Wesoły Klaun) * Mini Golf * Rajd samochodzikami na pedały * Wejście do krainy dmuchańców * Animacje cyrkowe * Zwiedzanie Wystawy Sztuki Cyrkowej * Ciepły posiłek   **Cena 49 zł brutto od osoby** | **PAKIET II – dla dzieci w wieku 13-16 lat:**   * Park linowy – nielimitowane wejścia  na wszystkie trasy * Mini Golf * Wejście do krainy dmuchańców – w tym na zjeżdżalnię Hippo Slide, * Zwiedzanie Wystawy Sztuki Cyrkowej * Ciepły posiłek   **Cena 69 zł brutto od osoby** |
| **BEZPŁATNIE:**  Nielimitowane korzystanie z placu zabaw oraz kompleksu boisk sportowych,  Parking dla autokarów, Posiłek dla opiekunów (1 opiekun na 10 dzieci) | |
| **GASTRONOMIA:**  Nuggetsy z frytkami + woda (Pakiet I)  Burger z frytkami + woda (Pakiet II)  **OBIAD DWUDANIOWY –** dopłata 5 zł/os. | **UWAGI:** |
| **ZAMÓWIENIA DODATKOWE:** |  |

Zamawiający niniejszym akceptuje "Ogólne warunki rezerwacji grupowych do Parku Rozrywki Julinek", które stanowią integralną część niniejszego formularza zamówienia i są wiążące dla Stron oraz akceptuje postanowienia "Regulaminu Parku Rozrywki w Julinku", Zamawiający potwierdza, że zapoznał się z ich treścią dostępną na stronie internetowej www.julinek,com.pl"

|  |  |
| --- | --- |
| Data i Podpis zamawiającego:  ……………………………. | Podpis Organizatora:  ……………………………. |

**PŁATNOŚĆ**

|  |
| --- |
| **Łączna kwota:** **…………..** zł.,- Brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto) |

**Sposoby płatności:** gotówka  
 przelew  
 karta **Chcę otrzymać fakturę:** tak nie

**Zamawiający zobowiązuje się do dokonania wpłaty:**

1/ zadatku w wysokości **………** PLN (słownie: ……………… złotych brutto), płatność gotówką/kartą/przelewem\* do dnia  ………….. oraz

2/ pozostałej kwoty wynagrodzenia w wysokości **……….** PLN (słownie: ……………… złotych brutto), płatność gotówką/kartą/przelewem\* do dnia ………….

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

Zamawiający oświadcza, że wyraża zgodę na wystawienie faktury VAT bez jego podpisu.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** | |
| **Administrator danych** | **ZPR Express Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, kod 04-190, ul. Jubilerska 10, adres do korespondencji: Centrum Rekreacyjno - Rozrywkowe Julinek 1, 05-084 Leszno |
| **Cele przetwarzania** | Zawarcie i wykonanie umowy, marketing własny ZPR Express Sp. z o.o |
| Podstawy prawne przetwarzania | Umowa świadczenia usług, prawnie uzasadniony interes |
| Odbiorcy danych | Podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu spółek z Grupy ZPR Express Sp. zo.o |
| Prawa związane z przetwarzaniem danych | * prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych * prawo dostępu do danych * inne prawa, o których mowa w szczegółowej informacji o przetwarzaniu danych |
| **Szczegółowe informacje o przetwarzaniu  danych** [**http://rodo.zprexp.pl/**](http://rodo.zprexp.pl/) | |

\* Niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Data i Podpis zamawiającego:  ……………………………. | Podpis Organizatora:    ……………………………. |