



KARTA UCZESTNIKA IMPREZY TURYSTYCZNEJ

MD-LINK SP. Z O.O. / DUMI TRAVEL

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól. Dane niezbędne do wystawienia dokumentów podróży i ubezpieczenia.

1. DANE IMPREZY

Destynacja:

Termin:

Pilot / opiekun:

2. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

Imię: Nazwisko:

Data urodzenia: PESEL:

Obywatelstwo: Płeć:

Nr paszportu/dow.: Ważny do:

Adres: Kod pocztowy:

Miasto: Kraj:

Telefon: E-mail:

3. KONTAKT AWARYJNY (osoba do powiadomienia w razie wypadku)

Imię i nazwisko:

Telefon:

Relacja:

4. INFORMACJE ZDROWOTNE (nieobowiązkowe, pomocne dla bezpieczeństwa)

Choroby przewlekłe:

Alergie:

Przyjmowane leki:

Inne uwagi:

5. ZGODY I OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z programem imprezy i akceptuję warunki uczestnictwa.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MD-LINK Sp. z o.o. w celu realizacji umowy, zgodnie z RODO (Rozporządzenie UE 2016/679).
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z imprezy na profilach społecznościowych Dumi Travel. (opcjonalnie)

Miejscowość i data:

Podpis uczestnika:

.....

.....