



## EUROPEJSKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA

Organizator Turystyki: 47-400 Racibórz, Bolesława Leśmiana 9, NIP 748-111-53-63

Adres korespondencyjny: ul. Bolesława Leśmiana 9, 47-400 Racibórz

Rachunek bankowy: 37 84740007 2000 0005 7587 0001

Pracujemy od poniedziałku do piątku w godzinach od 10:00 do 17:00

tel. 32 726 25 33, e-mail: kolonie5@wp.pl

koloniena5.pl, zwiadowcy.pl

Działalność turystyczna jest prowadzona na podstawie wpisu do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych prowadzonego przez Marszałka Województwa Śląskiego pod numerem 802. Organizator turystyki posiada gwarancję ubezpieczeniową UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń s.a. z siedzibą w Warszawie

### Umowa o świadczenie usług turystycznych i uczestnictwa w placówce wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej

Nazwa placówki wypoczynku	Kod turnusu	Miejscowość	Termin	Cena i wybór miejsca rozpoczęcia i zakończenia transportu
LETNIA SZKOŁA MAGII	LSM – M1	MIĘDZYLESIE	<input type="checkbox"/> 26.06.2023 - 08.07.2023	<input type="checkbox"/> 3000 ZŁ – TRANSPORT WŁASNY RODZICA
	LSM – M2		<input type="checkbox"/> 10.07.2023 – 22.07.2023	<input type="checkbox"/> 3240 ZŁ – WARSZAWA
	LSM – M3		<input type="checkbox"/> 24.07.2023 – 05.08.2023	<input type="checkbox"/> 3220 ZŁ – KATOWICE
				<input type="checkbox"/> 3150 ZŁ – WROCŁAW

#### PONIŻSZE DANE PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko dziecka (uczestnika)	Pesel dziecka/uczestnika turnusu	Data i miejsce urodzenia dziecka	Wzrost i waga dziecka
.....	.....	.....	.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów	E-mail rodziców/opiekunów	Rozmiar koszulki (s, m, l, xl, xxl) wg rozmiarów dla dorosłych
.....	.....	.....	.....
Dokładne dane osoby, na którą należy wystawić fakturę	Adres korespondencyjny (z kodem pocztowym)	Czy dziecko uczestniczyło w Letniej Szkole Magii w poprzednich latach?	
.....	.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
.....	.....		
.....	.....		
.....	.....		

#### § 1 ORGANIZATOR OŚWIADCZA, A KLIENT PRZYJMUJE PONIŻSZĄ OFERTĘ ORAZ ZASADY JEJ REALIZACJI

- ROZPOCZĘCIE I ZAKOŃCZENIE TURNUSU** – Turnus rozpoczyna się przyjazdem do miejsca organizacji turnusu pomiędzy godziną 14.00 a 16.00 w pierwszym dniu turnusu. Pierwszym posiłkiem w pierwszym dniu turnusu (dniu przyjazdu) jest obiad. Turnus kończy się o 9.30 śniadaniem w ostatnim dniu turnusu oraz wydaniem prowiantu na drogę powrotną wszystkim uczestnikom turnusu.
- ZAKWATEROWANIE** – Zamek Międzylesie w województwie dolnośląskim. Pokoje 2,3, 4, 6, 8 osobowe wyposażone w łóżka, szafki, stolik, krzesła, gniazdko elektryczne oraz łazienkę lub apartamenty 2 pokojowe dla 8 osób z dwoma łazienkami. Uczestnicy są zakwaterowani na terenie zamku. Organizator turnusu nie prowadzi indywidualnych rezerwacji miejsc w pokojach, a uczestnicy są zakwaterowani w poszczególnych pokojach przez uprawnione osoby w imieniu organizatora turystyki, uwzględniając płeć i wiek uczestników
- WYŻYWIENIE** – w każdym dniu uczestnik otrzymuje 3 posiłki (śniadanie, obiad składający się z dwóch dań, kolacja). Posiłki są przygotowywane zgodnie z przepisami żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży szkolnej. Do każdego posiłku uczestnik turnusu otrzymuje zapewniony przez organizatora napój. Na drogę powrotną uczestnik dodatkowo otrzymuje prowiant (2 bułki z serem, woda mineralna – butelkowana 0,5 litra, owoc i batonik). Standardowe wyżywienie świadczone w ramach niniejszej umowy nie uwzględnia specjalnych diet według wskazań lekarskich ani innych diet i wymagań żywieniowych np. wegetariańskich itp. **W zamku w Międzylesiu dodatkowo można wykupić tylko dietę wegetariańską (obowiązuje dodatkowa opłata w wysokości 200zł). Pozostałe diety można wykupić po uzgodnieniu z organizatorem i zarządcą obiektu.**
- PAKIET UCZESTNIKA** – Uczestnik otrzymuje w pakiecie: szatę czarodzieja szytą na miarę, koszulkę turnusu, herb domu LSM, różdżkę drewnianą, świadectwo ukończenia Letniej Szkoły Magii.



2. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Europejskie Centrum Kształcenia z siedzibą w Raciborzu w tym na obrot egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób na materiałach służących popularyzacji działań ECK w: mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, broszurach, ulotkach etc.

NIE

TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali wizerunek mojego dziecka w powyżej wskazanych celach.

**Klient zobowiązuje się do wpłacenia zaliczki w wysokości 500zł do siedmiu dni od podpisania niniejszej umowy.**

**Pozostałą część kwoty za turnus należy wpłacić do 30 dni przed jego rozpoczęciem.**

**Numer konta: 37 84740007 2000 0005 7587 0001**

Racibórz, dn. ....

Pieczęć firmowa organizatora lub agenta oraz pieczęć  
i podpis osoby upoważnionej do zawierania umów  
w zakresie turystyki

.....

(podpis klienta)