



## ZGŁOSZENIE GRUPY ZORGANIZOWANEJ

należy przesłać pocztą elektroniczną na adres bok@termymaltanskie.com.pl

lub faksem 61 222 61 57

najpóźniej na 1 dzień przed planowaną wizytą

### DANE ORGANIZATORA POBYTU GRUPY ZORGANIZOWANEJ

nazwa .....

dokładny adres .....

.....

e-mail ..... tel. ....

**UWAGA:** opłata za zakup biletów oraz za przedłużenie pobytu a także zapłata bezzwrotnej kary zgodnie z rozdz. III pkt.17 Regulaminu ogólnego Kompleksu, następuje gotówką lub kartą płatniczą w kasie Kompleksu.

### INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANOWANEJ WIZYTY

data ..... godzina przyjazdu .....

czas pobytu..... godz.

liczba uczestników .....\*

**\* dla 15 uczestników grupy przypada minimum jeden opiekun**

*Dla grup zorganizowanych restauracja w Aquaparku oferuje promocyjne ceny zestawów obiadowych.*

*rezerwacje: tel. 602 725 432, mail: kontakt@termyrestauracja.pl*

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji procesu zgłoszenia pobytu grupy zorganizowanej.

Data i podpis.....

---

**wypełnia pracownik Biura Obsługi Klienta Kompleksu**

osoba przyjmująca zgłoszenie .....

data wpływu .....

osoba dokonująca potwierdzenia zgłoszenia .....

Termy Maltańskie Sp. z o.o.

ul. Termalna 1, 61 – 028, Poznań, Tel. +48 61 222 61 61, Fax:+48 61 222 61 57, www.termymaltanskie.com.pl

Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział KRS, KRS: 0000114386, NIP: 778-14-01-096, REGON: 634355755, Kapitał zakładowy 41.609.600,00 zł