



**TERMY
MALTAŃSKIE**
POZNAŃ

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 § 3 pkt.12 i 33 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. (61) 222 61 33, mail: biuro@contrest.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