

ZAMÓWIENIE nr.....

z dnia

Usługodawca	Klient	
..... NIP: imię i nazwisko	
tel.	PESEL	
mail:	ul. nr	
.....	
numer rachunku bankowego:	adres	
.....	tel.	
.....	mail:	
1. Numer parceli		
2. Rodzaj zamawianej Usługi ¹	Usługa campingowa / całosezonowa*	
3. Data rozpoczęcia Usługi		
4. Data zakończenia Usługi		
5. Ilość osób nocujących	dorośli	dzieci
6. Ilość Gości	nocujący	nienocujący
7. Łączna kwota zamówienia		
8. Termin / Data płatności		
9. Zaliczka pobrana przy składaniu zamówienia		
10. Dodatkowe warunki zamówienia		

Zamawiający oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem świadczenia Usług campingowych i pola namiotowego pn.: „Zakątek Skrzynia” („Regulamin”). W zakresie nieuregulowanym w niniejszym Zamówieniu zastosowanie mają postanowienia Regulaminu.

Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Zamówieniu, na potrzeby realizacji Zamówienia i świadczonych przez Usługodawcę Usług.

¹ - W przypadku braku wypowiedzenia usługi całosezonowej przez Zamawiającego do 30 września bieżącego roku Usługę uważa się ją za przedłużoną na kolejny Sezon na dotychczasowych warunkach.

.....
CZYTELNY PODPIS USŁUGODAWCY	CZYTELNY PODPIS KLIENTA

*niepotrzebne skreślić.