



KARTA MELDUNKOWA

Nazwisko

Imię

Adres

Nr dowodu

Nr rejestracyjny samochodu

Telefon/ email

Płatność/ dane do faktury:

GOTÓWKA ☐ KARTA ☐ INNY ☐

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem obowiązującym na terenie Ośrodka.**

. * TAK ☐ NIE ☐

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.***

. * TAK ☐ NIE ☐

*Wyrażam ☐ Nie wyrażam ☐ zgody na przetwarzanie moich danych w celach marketingowych i otrzymywanie od Ośrodka informacji handlowych drogą elektroniczną **

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem korzystania z basenu hotelowego

- Jestem świadoma/y, że basen nie jest nadzorowany przez ratownika i korzystam z basenu na własne ryzyko oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa;
- Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swoje i osób pozostających pod moją opieką;
- W przypadku jakiegokolwiek zdarzenia losowego, urazu lub wypadku, nie będę wnosić roszczeń wobec właściciela obiektu ani osób zarządzających.

.....
podpis

* Właściwie zaznaczyć.

** Regulamin dostępny jest na Receptacji oraz stronie internetowej www.edenrajskiespa.pl

*** Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na Receptacji oraz stronie internetowej www.edenrajskiespa.pl

Data przyjazdu	Data wyjazdu	Nr pokoju/domku
----------------	--------------	-----------------

wypełnia Ośrodek