



Organizator: FIZJO-CAMP Paweł Kubicki z siedzibą przy Ul. Reymonta 2, 05-400 Otwock	Zamawiający: Imię:..... Nazwisko:..... Adres zamieszkania: Telefon:..... Email:.....
Imię i nazwisko Uczestnika:	
Data urodzenia i numer PESEL Uczestnika:	
Adres zamieszkania Uczestnika: (jeśli inny niż Zamawiającego)	
Przedmiot Umowy:	Wyjazd sportowo – rekreacyjny: „Cicho Sza Fizjo-Camp Rusza w Janowie Lubelskim 2026” zwanej dalej „Obóz Szkoleniowy”
Warunki:	Zgodnie z opisem zawartym na stronie internetowej www.fizjo-camp.pl oraz w Warunkach Uczestnictwa w Obozie Fizjo-Camp i Karcie Kwalifikacyjne
Termin odbycia Obozu Szkoleniowego:	27.06.2026-06.07.2026r
Miejsce zakwaterowania:	Ośrodek Zoom Przygody ul. Turystyczna 10, Janów Lubelski
Cena:	Zgodna z ofertą cenową Obozu przedstawioną na www.fizjo-camp.pl
Warunki płatności	Zamieszczone w ofercie na www.fizjo-camp.pl Jako datę płatności uznaje się datę zaksięgowania płatności na rachunku bankowym Organizatora lub KP w przypadku gotówki
Sposób płatności:	Gotówka lub Przelew 53 2490 0005 0000 4000 1518 4437
<p>Organizator zobowiązuje się wykonać świadczenie polegające na umożliwieniu udziału Uczestnika w Obozie Szkoleniowym zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej Umowie, Warunkach Uczestnictwa oraz innymi informacjami i dokumentami znajdującymi się na stronie internetowej Organizatora oraz zobowiązuje się wykonać zobowiązania Organizatora określone w ww. dokumentach. Zamawiający podpisując niniejszą Umowę potwierdza, że zapoznał się z Warunkami Uczestnictwa w Obozie Szkoleniowym oraz innymi informacjami i dokumentami znajdującymi się na stronie internetowej Organizatora stanowiących integralną część niniejszej Umowy oraz akceptuje treść i zobowiązuje się wykonać zobowiązania wynikające z Umowy i ww. dokumentów. Zamawiający potwierdza prawdziwość danych zawartych w Karcie kwalifikacyjnej oraz niniejszej Umowie. Zamawiający oświadcza że, został poinformowany o zasadach przetwarzania przez Organizatora danych Zamawiającego i Uczestnika oraz przysługujących mu z tego tytułu uprawnieniach, akceptuje te zasady oraz wyraża zgodę na przetwarzanie danych własnych oraz Uczestnika na zasadach określonych w Warunkach Uczestnictwa w Fizjo-Camp.</p>	
Paweł Kubicki Data i czytelny odpis Organizatora Data i czytelny odpis Zamawiającego: