Miejscowość i data

 (Dane szkoły/instytucji/organizacji
Nazwa, adres, tel., e-mail)

Filia Szkolnego Schroniska Młodzieżowego nr 1 WCSM Agrykola

w Warszawie

ul. Długa 18/20

00-238 Warszawa

 **Proszę o rezerwację miejsc noclegowych w terminie**:

 **( liczba nocy**…………. )

dla grupy ........................ osób, w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Uczestnicy** | **Opiekunowie** | Kierowcy |
| Uczniowie | Studenci / nauczyciele | Pozostali dorośli | Studenci / nauczyciele | Pozostali dorośli |
| kobiety | - | - | - | - | - | - |
| mężczyźni | - | - | - | - | - | - |

Dodatkowe uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..............................……………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o potwierdzenie rezerwacji

* faksem na nr: ............................................................
* e-mailem na adres:

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

(Dane kontaktowe do osoby organizującej przyjazd; imię i nazwisko, telefon, e-mail)

Filia SSM nr 1 Agrykola przy ul. Długiej 18/20 informuje, że powyższe dane pobierane są w celu realizacji umowy. Dane te będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Więcej informacji w recepcji lub na stronie www.schroniskodluga.pl/.