

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PIELGRZYMKA AUTOKAROWA DO KRAJÓW BAŁTYCKICH
WARMIA I MAZURY – LITWA – ŁOTWA - ESTONIA

SANKTUARIA MARYJNE WARMII I MAZUR:
GIETRZWAŁD, STOCZEK KLASZTORNY, ŚWIĘTA LIPKA I RÓŻANYSTOK
LITWA: WILNO, KOWNO, SZAWLE I TROKI
ŁOTWA: RYGA **ESTONIA:** TALLIN

ORGANIZATOR: Parafia pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach
/Biuro Podróży SELVA TOUR/

TERMIN: 15 – 21.09.2025 r. (7 dni – poniedziałek - niedziela)

ZAPISY: do 30.06.2025 r.

WSZELKIE INFORMACJE I ZAPISY: Anna Ślusarczyk

tel.: +48 662 966 878; **e-mail:** pielgrzymki.salezianie.kielce@gmail.com

www: <https://kielce.sdb.org.pl/2025/05/13/pielgrzymka-sanktuaria-maryjne/>

CENA: 2.659,00 zł/os. + 130,00 euro

Płatności w 3 ratach:

- 1) 1.000,00 zł - do 30.06.2025 r.
- 2) 1.659,00 zł - do 15.08.2025 r.
- 3) 130,00 euro – płatne w gotówce w dniu wyjazdu – 15.09.2025 r.

Odbiorca przelewu: SELVA TOUR Sp. z o.o., ul. Krakowska 291, 25-351 Kielce

Numer konta: 65 1020 2629 0000 9402 0492 5709 (PKO BP S.A.)

Tytuł: Kraje Bałtyckie w terminie 15-21.09.2025 r. – imię i nazwisko uczestnika

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	
Adres e-mail:	
Data urodzenia:	
PESEL:	
Imię i nazwisko Opiekuna (dot. Uczestnika niepełnoletniego)	
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji – koszt ok. 140,00 zł (TAK / NIE):	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w tym przechowywanie, zawartych w niniejszej karcie danych osobowych przez Parafię pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyrażam dobrowolnie, po otrzymaniu informacji o prawie dostępu do ww. danych, prawie odwołania lub zmiany mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie oraz będąc poinformowanym o celu przetwarzania ww. danych osobowych.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach przygotowywanych w przez parafię pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach (strona internetowa, prezentacje, foldery itp.).

Oświadczam, że zostałem zaznajomiony z treścią Programu i Regulaminu wycieczki oraz akceptuję jego treść.

(czytelny podpis Uczestnika/Opiekuna)