

Wniosek o przydział wczasów w Ośrodku Wypoczynkowym Jastarnia

.....
Numer wniosku

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Termin:

.....
kom. org IK

.....
tel. IK / telefon komórkowy

.....
e-mail

Termin zastępczy:

Wykaz osób wyjeżdżających na wczasy:

Lp.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	wiek – dotyczy dzieci Wnioskodawcy	Koszt pobytu brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
SUMA					

☐ Wyrażam zgodę na potrącenie należności z najbliższego wynagrodzenia (dotyczy pracowników IK).

☐ Proszę o wystawienie faktury.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Dane do faktury:

Imię i nazwisko

ulica..... kod pocztowy: miasto

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO IK: 04 1750 0009 0000 0000 0191 8877

UWAGA: W tytule przelewu należy obowiązkowo wpisać Numer Wniosku

☐ Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną dla osób korzystających z Ośrodka Wczasowego Instytutu Kolejnictwa w Jastarni, dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Instytut Kolejnictwa w Warszawie.

☐ Oświadczam, że jestem uprawniona(-ny) do podania, zawartych we wniosku, danych osobowych członków mojej rodziny. W przypadku podania danych, do których nie jestem uprawniona(-ny), ponoszę z tego tytułu pełną odpowiedzialność prawną. Jednocześnie zobowiązuję się przekazać członkom mojej rodziny – osobom dorosłym, także dzieciom powyżej 16-go roku życia, których dane osobowe zawarte są we wniosku treść klauzuli informacyjnej, o której mowa powyżej.

☐ Zapoznałam(-em) się i akceptuję regulamin OW IK w Jastarni.

.....
data i podpis osoby
przekazującej dane do faktury