



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

DANE ORGANIZATORA GRUPY ZORGANIZOWANEJ/DANE DO FAKTURY	
PEŁNA NAZWA	
ADRES	
NIP	
E-MAIL	
IMIĘ I NAZWIKO OPIEKUNA/OPIEKUNÓW	1.
	2.
	3.
	4.
TELEFON KONTAKTOWY	

### INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANOWANEJ WIZYTY

DATA PRZYJAZDU	
GODZINA PRZYJAZDU	
LICZBA UCZESTNIKÓW	

.....  
(podpis organizatora/opiekuna)

### WYPEŁNIA PRACOWNIK RECEPCJI PARKU

OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ	
DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA	
RZECZYWISTA ILOŚĆ OSÓB	
LICZBA ZGÓD	

.....  
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)