

KARTA MELDUNKOWA
APARTAMENT DWA KROKI WISŁA CENTRUM

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Data przyjazdu: Data wyjazdu:

Ilość osób korzystających z noclegu:

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem pobytu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonania usługi noclegowej przez Apartament Dwa Kroki Wisła Centrum. Rozumiem że moja zgoda na przetwarzanie danych może zostać cofnięta w każdym czasie poprzez wysłanie żądania mailem na adres: rezerwacja@apartamentdwakroki.pl

.....

Własnoręczny podpis Gościa