В Общероссийский Профсоюз «Единение»

edinenie2018@mail.ru

Тел: +7 911 770 01 58

+7 931 203 14 40

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОФСОЮЗНОЙ ПРОГРАММЕ**

**«ПОЛЕЗНЫЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ОТДЫХ**

**НА ЧЕРНОМ МОРЕ В КРЫМУ и АБХАЗИИ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО и дата рождения Участника Программы** | **Паспортные данные, адрес, контакты. Для детей до 14 лет данные свидетельства о рождении.** | **Дата прибытия,****дата выезда из объекта гостеприимства** | **Наименование курорта, объекта гостеприимства и тип номера**(http://dve100.com)  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу зарегистрировать меня (нас) участниками Программы и предоставляю право передавать мои персональные данные третьим лицам в рамках реализации Программы и деятельности Профсоюза.

По прибытию на курорт нужен трансфер до места отдыха и обратно (ДА/НЕТ) \_\_\_\_\_\_\_\_

Приезд на личном транспорте (ДА/НЕТ) \_\_\_\_\_\_\_\_

Нужна парковка (ДА/НЕТ) \_\_\_\_\_\_\_\_

Нужна деловая программа (ДА/НЕТ) \_\_\_\_\_\_\_\_

Нужно организованное питание (ДА/НЕТ) \_\_\_\_\_\_\_\_

Нужна помощь в приобретении билетов для доставки на курорт (ДА/НЕТ) \_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование, ФИО и контакты ответственного лица от имени участников:**