

Formularz rezerwacji indywidualnych noclegu w Hotelu Radisson Blu w Szczecinie dla Zjazdu Neurochirurgów 11-14.09.2019

Termin :
 Imię i nazwisko Gości/-a:
 E-mail:
 Nr telefonu:

Data przyjazdu: Data wyjazdu:

Rodzaj i typ pokoju /prosimy wybrać rodzaj pokoju/

pokój jednoosobowy typu Standard, w cenie **360 zł** za dobę

pokój dwuosobowy typu Standard z *jednym łóżkiem* / z dwoma łózkami w cenie **400 zł** za dobę

pokój jednoosobowy typu Superior, w cenie **500 zł** za dobę

pokój dwuosobowy typu Superior w cenie **540 zł** za dobę

pokój jednoosobowy typu Junior Suite , w cenie **620 zł** za dobę

pokój dwuosobowy typu Junior Suite w cenie **660 zł** za dobę

Specjalna oferta spa dla Gości hotelowych w BALTICA Wellness & Spa dostępna pod linkiem: <https://spabaltica.pl/pl/hotel-spa/rabaty-dla-gosci-hotelowych>

Informacje:

1. Proponowana cena podana jest w złotych i zawiera nocleg w pokoju danej kategorii, **śniadanie**, korzystanie z sauny, siłowni i basenu w Fitness World, 8% VAT.
2. Doba hotelowa zaczyna się o godzinie 15:00 w dniu przyjazdu, a kończy o godzinie 12:00 w dniu wyjazdu.

Forma płatności:

Płatność kartą kredytową. Wyrażam zgodę na dokonanie obciążenia na podanej karcie zgodnie z warunkami rezerwacji/anulacji.

Przedpłata na konto hotelu: PL 1817501077000000001255568 BIC: RCBWPLPW (PLN)

Jeżeli życzą sobie Państwo, aby Hotel wystawił fakturę, uprzejmie prosimy o podanie danych do faktury (Imię i nazwisko, nazwa firmy, NIP, adres):

.....

Warunki rezerwacji/anulacji:

1. Prosimy o zagwarantowanie powyższej rezerwacji noclegu podając telefonicznie dane karty kredytowej pod numerem telefonu +48 91 35 95 102; +48 91 35 95 109; +48 91 35 95 016 **lub** dokonując 100% przedpłaty na konto hotelu do dnia 31 maja 2019 roku w przeciwnym wypadku powyższa rezerwacja zostanie anulowana.
2. Bezkosztowa anulacja rezerwacji noclegu jest możliwa do dnia 31 maja 2019 roku. Po tym terminie - obciążenie w wysokości 100% wartości zamówionych pokojonocy, które zostały anulowane. Jeżeli rezerwacja nie zostanie wykorzystana lub anulowana po tym terminie zamawiający zostanie obciążony kwotą w wysokości 100% wartości zamówienia.
3. Blok *80 pokoi* na termin 11-14.09.2019 roku jest gwarantowany do dnia 31 maja 2019 roku. Po tym terminie rezerwacje będą potwierdzane w zależności od dostępności miejsc. W związku z tym prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego najpóźniej do dnia 31 maja 2019 roku na adres e-mail reservations.szczecin@radissonblu.com lub fax +48 91 35 95 018. Liczy się kolejność zgłoszeń.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję powyższe warunki rezerwacji i anulacji.

Data:.....

Podpis:.....

Radisson Blu Hotel Szczecin
 Plac Rodła 10, PL-70419 Szczecin, Poland
 T: +48 91 359 5595 F: +48 91 359 4594
reservations.szczecin@radissonblu.com
radissonblu.com/hotel-szczecin



Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PAZIM Sp. z o.o., pl. Rodła 8, 70-419 Szczecin,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pazim.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy (rezerwacja noclegu, usługi hotelarskie oraz inne usługi świadczone przez PAZIM Sp. z o.o. - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą
 - Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia
 - Bank

Hotel należy do grupy sieci hoteli Radisson Hotel Group i przekazuje dane osobowe swoich gości do centrali sieci hoteli na terenie EUG.

- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu : subskrypcji newsletteru, uczestnictwa w konkursach, otrzymywania ofert marketingowych, udziału w ankietach.

„Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez Pazim Sp. z o.o., Plac Rodła 8, 70-419 Szczecin

Data i podpis

REZERWACJA WAŻNA JEST TYLKO PO POTWIERDZENIU PRZEZ HOTEL */wypełnia hotel/*

Termin pobytu:

Rodzaj i typ pokoju:

Cena za pokój za noc:

Numer rezerwacji:

Imię i nazwisko osoby potwierdzającej:

Data i podpis: