

Dózsa Apartman / Fráter Apartman

BEJELENTŐ LAP

Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni! A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!!

*Apartman megnevezése (megfelelő aláhúzendő)	Szobaszám (szállásadó tölti ki)
Dózsa Apartman / Fráter Apartman	

*Vezetéknév	*Keresztnév

*Lakcím		
Ország	Irányítószám	Település
Utca, közterület		Házzám

*Állampolgárság	*Igazolvány típusa	*Igazolvány száma

*Születési hely	*Születési idő

*Érkezés időpontja	*Távozás időpontja

E-mail cím	Telefonszám

*Fizetés mód (megfelelő aláhúzendő):
kézpénz/átutalás

Aláírásával tudomásul veszi és magára nézve kötelezőnek fogadja el a szálláshely házirendjét.
Aláírásával hozzájárul (kiskorú esetében a szülő/gondviselő), hogy személyes adatait a Sajólád Község Önkormányzata kizárólag a szállásadással és a hozzá kapcsolódó szolgáltatásainkkal kapcsolatban adatkezelési szabályzatunknak megfelelően használjuk fel és tároljuk. Adatkezelésünkkel a mindenkor hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően járunk el.

Kelt:

.....

.....

.....Aláírás