



Formularz rezerwacji indywidualnych noclegu w Hotelu Radisson BLU w Szczecinie dla uczestników konferencji anestezyjologicznej w terminie 07-09.06.2019

Dane firmowe/

Imię i Nazwisko

Adres:

.....

NIP:

E- mail:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Imię i nazwisko Gości/ -a:

.....

Data przyjazdu: Data wyjazdu:

Rodzaj i typ pokoju:

- pokój jednoosobowy typu Standard, w cenie **300 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Standard, w cenie **340 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Standard TWIN w cenie **340 zł**

- pokój jednoosobowy typu Superior w cenie **500 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Superior, w cenie **540 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Superior, TWIN w cenie **540 zł** za dobę

Proponowana cena zawiera nocleg w pokoju danej kategorii, śniadanie, korzystanie z sauny, siłowni i basenu w Fitness World, 8 % VAT.

Specjalna oferta spa dla Gości hotelowych w BALTICA Wellness & Spa dostępna pod linkiem:

http://www.spabaltica.pl/pl/Oferta_Specjalna

Doba hotelowa zaczyna się o godzinie 15:00 w dniu przyjazdu, a kończy o godzinie 12:00 w dniu wyjazdu.

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 **17.05.2019 roku** w przeciwnym wypadku powyższa rezerwacja zostanie anulowana.

Karta kredytowa

Przedpłata na konto hotelu: PL 1817501077000000001255568 BIC: RCBWPLPW

Bezkosztowa anulacja rezerwacji noclegu jest możliwa do dnia 17.05.2019 r.

Po tym terminie - obciążenie w wysokości 100% wartości zamówionych pokoi, które zostały anulowane (cena x ilość nocy x ilość pokoi). Jeżeli rezerwacja nie zostanie wykorzystana lub anulowana po tym terminie zamawiający zostanie obciążony kwotą w wysokości 100% wartości zamówienia.

Blok 60 pokoi jest gwarantowany do dnia 17.05.2019 roku. Po tym terminie rezerwacje będą potwierdzane w zależności od dostępności miejsc. W związku z tym prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego najpóźniej do dnia 17.05.2019 roku na adres e-mail reservations.szczecin@radissonblu.com lub fax +48 91 35 95 018.

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,

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

Sp. z o.o., Siedziba firmy: 70-419 Szczecin, Plac Rodła 8. Sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. Numer KRS: 0000148810. NIP: 851-020-83-82, Kapitał zakładowy: 153.267.157.50 zł.



- 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 gościa:

REZERWACJA WAŻNA JEST TYLKO PO POTWIERDZENIU PRZEZ HOTEL

Termin pobytu:

Rodzaj i typ pokoju:

Cena za pokój za noc:

Numer rezerwacji:

Imię i nazwisko osoby potwierdzającej:

Data i podpis: