
FORMULARZ ZAMÓWIENIE BILETÓW DLA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

I. DANE ORGANIZATORA GRUPY

1. Nazwa instytucji / organizatora:
.....
2. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za grupę:
.....
3. Adres siedziby / korespondencyjny:
.....
4. Telefon kontaktowy:
.....
5. Adres e-mail:
.....
6. NIP (jeżeli dotyczy / do faktury):
.....

II. DANE DOTYCZĄCE SPEKTAKLU

1. Tytuł spektaklu:
.....
2. Data spektaklu: Godzina:

III. DANE DOTYCZĄCE BILETÓW

1. Liczba uczestników grupy:
.....
2. Informacja o osobach z niepełnosprawnością ruchową
(w tym liczba osób poruszających się na wózkach):
.....
3. Liczba opiekunów uprawnionych do biletu w cenie 1 zł:
.....
4. Uzasadnienie zwiększonej liczby opiekunów (jeżeli dotyczy):
.....

IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Oświadczam, że:

1. Potwierdzam udział grupy w liczbie wskazanej w niniejszym zamówieniu i **zobowiązuję się do dokonania wpłaty za zamówione bilety najpóźniej na 10 dni przed terminem wydarzenia**, zgodnie z zapisem par. 4 pkt. 4 Regulaminu sprzedaży biletów.
2. Przyjmuję do wiadomości, że **brak wpłaty w wyznaczonym terminie skutkuje anulowaniem rezerwacji**.
3. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem sprzedaży biletów Teatru im. Aleksandra Sewruka w Elblągu i akceptuję jego postanowienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji zamówienia, zgodnie z Regulaminem oraz przepisami RODO.

Wpłat za bilety można dokonać w kasie Teatru lub na rachunek bankowy Teatru o nr:
58 2490 0005 0000 4530 9331 6045.

V. DATA I PODPIS

Miejscowość i data:

Podpis osoby upoważnionej / pieczęć

.....

.....

Uwagi organizacyjne:

- Zamówienie należy przesłać na adres e-mail: kasa@teatr.elblag.pl lub dostarczyć osobiście.
- Odbiór biletów odbywa się w kasie Teatru.