

PREFERENCJE DOTYCZĄCE MIEJSCA W SAMOLOCIE (NIEGWARANTOWANE)

--

WJAZD SAMOCHODÓW NA TEREN LOTNISKA (ODBIÓR GOŚCI Z PŁYTY)

IMIĘ I NAZWISKO KIEROWCY	MARKA POJAZDU	NR REJESTRACYJNY	TEL. KONTAKTOWY

REZERWACJA MIEJSC PARKINGOWYCH POD SALONIKIEM VIP

IMIĘ I NAZWISKO KIEROWCY	MARKA POJAZDU	NR REJESTRACYJNY	TEL. KONTAKTOWY

DODATKOWE USŁUGI (catering, czerwony dywan, flagi, inne)

--

OSOBA DO KONTAKTU

--

NR KONTAKTOWY

--

EMAIL

--

FORMA PŁATNOŚCI

GOTÓWKA W PLN

KARTA KREDYTOWA

PRZELEW

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT

PEŁNA NAZWA FIRMY

ADRES

NIP

UWAGI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Port Lotniczy Gdańsk Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku, ul. Słowackiego 200 jako administratora danych osobowych, dla celów związanych z wykonaniem umowy. Oświadczam, że podaję swoje dane dobrowolnie oraz zostałem (-am) poinformowany (-a) o celu zbierania tych danych, prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz.926 z późn. zm.).

Niniejszym oświadczam, że akceptuję Zasady korzystania oraz Cennik Usługi VIP dostępnych na stronie internetowej: www.airport.gdansk.pl.

IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ ZGŁOSZENIE USŁUGI VIP

Port Lotniczy Gdańsk Sp. z o.o. tel. +48 608047635
ul. Słowackiego 200, 80-298 fax: (58) 348 1332

Bank Pekao SA
SWIFT: PKOP PL PW
Rachunek bieżący: 64 1240 1268 1111 0010 5312 0611
PL 5220010256, KRS 0000075422