

**FORMULARZ rezerwacji terminu wstępu do Sali Zabaw „Radocha”
w celu ORGANIZACJI PRZYJĘCIA URODZINOWEGO**

.....
SALKA



Data wypełnienia formularza:

Imię i nazwisko Zamawiającego:

Imię i wiek Solenizanta:

.....

.....

Nazwa miejscowości (lub kod pocztowy).....

Data i godziny przyjęcia:

Telefon kontaktowy*.....

Liczba gości:..... Wiek dzieci:.....

* dane dobrowolne

TATUAŻE BROKATOWE (8zł/os.)

ANIMACJE: TAK/NIE**

MASKOTKA: TAK/NIE**

Godz. rozpoczęcia animacji

S
T
A
N
D
A
R
D

Długość trwania animacji: 1h / 1.5h / 2h**

+ Kolorowe tematyczne nakrycie: TAK/NIE**

- zwykła (gry, zabawy)
- z kręceniem baloników
- z malowaniem twarzy
- z kręceniem baloników i malowaniem twarzy

Nazwa serii:

lub:

Ś
Ć
I
A
N
K
A

Długość trwania animacji: 1h / 1.5h / 2h**

+ Kolorowe tematyczne nakrycie: TAK/NIE**

Nazwa serii:

lub:

T
E
M
A
T.

Długość trwania animacji: 1h / 1.5h / 2h**

- Zwierzęta
- Kosmos
- Hawaje
- Piraci
- PSI PATROL
- Księżniczki i Rycerze
- Przyjęcie Gwiazdorskie
- Tajemniczy Gość

Dodatkowe uwagi o dzieciach:

- **MENU** (typu: paluszki, chrupki, wafelki, lizaki, napoje itp. – aktualna oferta znajduje się w kawiarni):
we własnym zakresie/ z Sali Zabaw**

- **Aksesoria urodzinowe : TAK/NIE****

<input type="checkbox"/> zaproszenie (2,00 zł)	sztuk.....	<input type="checkbox"/> nakrycia BIAŁE (2,00 zł)	sztuk.....
<input type="checkbox"/> gwizdek (2,00 zł)	sztuk.....	<input type="checkbox"/> nakrycia KOLOR (4,00 zł)	sztuk.....
<input type="checkbox"/> czapeczka (3,00 zł)	sztuk.....	<input type="checkbox"/> nakrycia TEMATYCZNE(6,00zł)	sztuk.....
<input type="checkbox"/> fontanna na tort (6,00 zł)	sztuk.....		

Wpłacono zadek w wysokości: słownie:.....

OŚWIADCZENIA:

1. Potwierdzam zapoznanie się i akceptuję Regulamin Sali Zabaw „RADOCHA”.
2. Potwierdzam zapoznanie się i akceptuję Regulamin organizacji przyjęcia urodzinowego w Sali Zabaw „RADOCHA”.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
4. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
data i podpis ZAMAWIAJĄCEGO

.....
data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

**** niepotrzebneskreślić**

Wypełnia pracownik Sali Zabaw:

ROZLICZENIE PRZYJĘCIA:

- Goście: 35/40 zł x ____ =
 - Salka: 30/35zł h ____ =
 - Animacja: _____ =
- _____ zł – _____ zł zad. =

Tatuaże brokatowe: 8 zł x ____ =

- Ochraniacze:
- Akcesoria:
zaproszenie/gwizdek/czapeczka/ kolor. nakrycia/fontanna:

RAZEM: _____

.....
podpis osoby rozliczającej