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*

ANIMACJE: TAK/NIE**

MASKOTKA: TAK/NIE**

Godz. rozpoczęcia animacji ……..

……
wybór MASKOTKI

STANDARD

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

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

+ Kolorowe tematyczne nakrycie: TAK/NIE**

Nazwa serii: ……

lub:

ŚĆIANKA

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

+ Kolorowe tematyczne nakrycie: TAK/NIE**

Nazwa serii: ……..

lub:

TEMAT.

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

- □ **Zwierzęta**
- □ **Kosmos**
- □ **Hawaje**
- □ **Piraci**
- □ **Dziki Zachód**
- □ **Księżniczki i Rycerze**
- □ **Przyjęcie Gwiazdorskie**
- □ **Tajemniczy Gość**

+ Malowanie twarzy: TAK/NIE**

Dodatkowe uwagi o dzieciach: ……

- **ZAMÓWIENIE PIZZY (płatność TYLKO GOTÓWKĄ):** TAK/NIE**

Target			**Pivnica**		
Numer ……	Sztuk……	duża/gigant;	Numer ……	Sztuk……	mała/duża/gigant
Numer ……	Sztuk……	duża/gigant;	Numer ……	Sztuk……	mała/duża/gigant
Numer ……	Sztuk……	duża/gigant;	Numer ……	Sztuk……	mała/duża/gigant

- □ Ciasto cienkie/grube**
- □ Keczup ilość……
- □ Sos czosnkowy ilość……
- □ Sos czosnkowy ilość……..
- □ Sos pomidorowy ilość……

Uwagi: (godzina, ilość kawałków itp.)……

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

- **Akcesoria urodzinowe :** TAK/NIE**

□ **zaproszenie (1,50 zł)**	**sztuk…….**	□ **białe nakrycia (1,00 zł)**	**sztuk…….**
□ **gwizdek (1,50 zł)**	**sztuk…….**	□ **kolorowe nakrycia (3,00 zł)**	**sztuk…….**
□ **czapeczka (1,50 zł)**	**sztuk…….**	□ **fontanna na tort (2,50 zł)**	**sztuk……**

Wpłacono zadatek 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

**** * niepotrzebne skreślić***

Wypełnia pracownik Sali Zabaw:

ROZLICZENIE PRZYJĘCIA:

- Goście: 23/26 zł x ____ =
  Salka: _____h =
  Animacja: _____ =
  *Mal.(temat.): 3 zł x_____=

  _____zł – _____ zł zad. =

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

- *Pizza:*
- *Tort:*
- *Kawiarnia:*

RAZEM: _____

……
podpis osoby rozliczającej