

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Hotel Słoneczny Zdrój Hotel Medical Spa&Wellness ul.
Bohaterów Warszawy 115 A, 28-100 Busko Zdrój

| | | | |
|---|---------------------------|-------------------------|----------------------|
| Imię i Nazwisko: | | | |
| Telefon: | | Email: | |
| Ilość osób: (max.2) | | | |
| Rodzaj pokoju: | Pokój jednoosobowy | Pokój dwuosobowy | |
| Proszę zaznaczyć: X | | | |
| | Nocleg 03/04.03 | Obiad 03.03 | Kolacja 03.03 |
| Proszę zaznaczyć: X | | | |
| | Nocleg 04/03 | Obiad 04.03 | Kolacja 04.03 |
| Proszę zaznaczyć: X | | | |
| Ograniczenia żywieniowe (dieta, opcja vege itp.) | | | |

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu zgłoszenia na konferencję. Oświadczam, że podaję dane dobrowolnie.

Ceny noclegów:

| | |
|---|---------|
| Pokój 1-osobowy ze śniadaniem/doba | 300 PLN |
| Pokój 2-osobowy ze śniadaniem/doba | 370 PLN |

Ceny posiłków:

| | |
|---|---------|
| Obiad: (zupa, danie główne) | 85 PLN |
| Kolacji bufetowa + zimna płyta w dniu 03.03.2026 | 210 PLN |
| Kolacji bufetowa w dniu 04.03.2026 | 130 PLN |

Ponadto wszyscy nasi Goście mogą liczyć na bezpłatne atrakcje i udogodnienia:

- ✓ Możliwość korzystania z basenu (8.00-23.00), jacuzzi i dwóch typów saun (fińskiej i IR; 17.00-23.00),
- ✓ Dostęp do Cardio Room, tężnia solankowa
- ✓ Dostęp do bezprzewodowego Internetu na terenie całego hotelu,
- ✓ Opłata za parking 20 zł/doba
- ✓ Opłata uzdrowskowa 6 zł/osoba/doba
- ✓ Doba hotelowa rozpoczyna się o godzinie 15.00, a kończy o 12.00

.....
Data

.....
Podpis

*Formularz prosimy przesać do Hotelu Słoneczny Zdrój do dnia 10.02.2026 na e-mail: sales03@slonecznyzdroj.pl.
Informacje na temat rezerwacji pod numerem 41-378-88-04. Z uwagi na ograniczoną ilość pokoi, prosimy o
niezwłoczny kontakt w celu rezerwacji miejsc noclegowych*