

(wypełnia Uczelnia)

ZLECENIE ZAKUPU BILETU LOTNICZEGO

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

☐ KRAJOWEGO☐ ZAGRANICZNEGO☐ NAUCZYCIEL AKADEMICKI ☐ DOKTORANT ☐ STUDENT ☐ CZŁONEK ZESPOŁU
BADAWCZEGO ☐ PRACOWNIK NIEBĘDĄCY NAUCZYCIELEM

Imię osoby wyjeżdżającej	Nazwisko osoby wyjeżdżającej
Numer tel. prywatnego pasażera (kom.) (wymagany przez linie lotnicze)	
Numer tel. służbowego pasażera	
E-mail pasażera	
Data urodzenia	
Drugie imię	
Trasa (ogólnie)	np. Katowice - – Katowice
Data odlotu	data oraz preferowana godz. odlotu np. 6:00 godz. odlotu
Data powrotu	data oraz preferowana godz. wylotu np. 18:00 godz. wylotu
Adres odbywania np. konferencji, zjazdu, sympozjum, inne	 (państwo) (miasto) (ulica, nr)(godz. rozpoczęcia konferencji)
Bagaż nadawany do luku Czy przewozi Pan/Pani plakat?	☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK tuba na plakaty ☐ NIE
Dane paszportowe wymagane przy lotach międzykontynentalnych	Seria i nr paszportu: Pełna data ważności paszportu: Narodowość Imiona wg. paszportu:
Zaleca się wykupienie polisy ubezpieczeniowej na czas pobytu za granicą w zakresie podstawowym bez zwrotu kosztów ze strony Uczelni. Zobowiązuje się do pokrycia całkowitych kosztów za bilet, w przypadku nieodbycia przeze mnie podróży służbowej.	
Wyrażam zgodę na powierzenie moich danych osobowych w zakresie objętym niniejszym zleceniem firmie (nazwa i adres firmy) Data i podpis osoby wyjeżdżającej	
..... Data i podpis osoby upoważnionej przez SUM do zamówienia biletu lotniczego	 Data i podpis Kierownika RP/KSS/KSK