

**Data rezerwacji**  
Reservation date

Od godziny  
Start time

Do godziny  
End time

Czas pobytu [min]  
Length of stay [min]

**Liczba osób w grupie**  
Number of persons

**Liczba opiekunów**  
Guardians number

**Posiłki w AquaBar**  
Meals in AquaBar

Tak  
Yes

Nie  
No

**Liczba posiłków**  
Meals

**Osoba zgłaszająca**  
Contact person

**Dane kontaktowe**  
Contact information

Ulica  
Street

Nr domu  
Building No.

Nr mieszkania/lokalu  
Flat No.

Miejscowość  
City

Kod pocztowy  
Postal code

Kraj  
Country

Numer telefonu  
Telephone No.

Email

**Płatnik**  
Payer

**Osoba fizyczna**  
Private person

**Firma**  
Company

**Imię i nazwisko / Nazwa firmy**  
Name & Surname / Company name

Ulica  
Street

Nr domu  
Building No.

Nr mieszkania/lokalu  
Flat No.

Miejscowość  
City

Kod pocztowy  
Postal code

Kraj  
Country

NIP  
Tax No.

**Uwagi**  
Additional information

**Data**  
Date

**Podpis osoby zgłaszającej**  
Contact person signature

**Kontakt**  
Contact

+48 91 40 40 960  
aquapark@balticpark-molo.pl  
www.balticpark-molo.pl

**Baltic Park Molo Aquapark**

al. Baltic Park Molo 4  
72-600 Świnoujście  
Polska