


ORGANIZATOR:



al. Korfantego 141, 40-154 Katowice
tel. 32 204 14 73 wew. 27, 37, 39 turystyka@oswiata.slask.pl
www.wakacjeZoswiata.pl, www.sloneczkoleba.pl
konto: Bank BGŻ BNP Paribas S.A. 69 1600 1055 0002 3217 6834 0001

UMOWA - ZGŁOSZENIE udziału w imprezie turystycznej

Numer rezerwacji:		Kod imprezy 032/24		Liczba osób:	
Rodzaj imprezy: KOLONIA LETNIA OKW SŁONECZKO ŁEBA				Termin: 22.06.2024 -02.07.2024	
Miejsce: ŁEBA UL. BRZozOWA 14 84-360					
Środek transportu: AUTOKAR		Wyjazd: 22.06.2024r.		Powrót 02.07.2024r.	
Wyżywienie: 3 x dziennie		Uwagi :			
Nazwisko i imię osoby zawierającej umowę:		PESEL:	Nr telefonu:	E-mail:	
Adres (kod, miasto, ulica):					
Nazwisko, imię uczestników wyjazdu:		Data ur.:	Adres:	Cena:	Obowiązkowa składka na TFG*:
					X
					X
					X
Dopłaty: BRAK					X
Słownie:				Kwota łączna do zapłaty:	
Płatności:				2.675,-zł	
Zaliczka:	Kwota	Termin wpłaty:	Nr dokumentu:		
30%	800,-	15.03.2024			
Dopłata:	Kwota	Termin wpłaty	Nr dokumentu:	Faktura:	
70%	1.875,-	31.05.2024			
Dane do faktury (odbiorca faktury):					
Ubezpieczenie: NNW i KL firm PZU lub TU Unia w zależności od rodzaju ubezpieczenia danej imprezy					
<ul style="list-style-type: none"> - Potwierdzam prawdziwość powyższych danych. - Zgłaszam udział w imprezie ww. osób i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział, w terminie przewidzianym w „Warunkach uczestnictwa”. - Oświadczam w imieniu własnym oraz zgłoszonych przeze mnie osób, że zapoznałem/am się z treścią „Oferty”, „Standardowego Formularza Informacyjnego” oraz „Warunków uczestnictwa”, stanowiącymi integralną część „Umowy - zgłoszenia” i akceptuję je bez zastrzeżeń . - Zostałem/am poinformowany/a o przedmiocie, zakresie i sumach ubezpieczenia oraz sposobie postępowania w razie zaistnienia zdarzeń objętych ubezpieczeniem. - Oświadczam, że stan zdrowia mój oraz zgłoszonych przeze mnie osób umożliwia udział w imprezie oraz, że w przypadku zachorowania w trakcie imprezy zwalniam leczących mnie oraz zgłoszone przeze mnie osoby lekarzy z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej względem ubezpieczyciela, a także wyrażam zgodę na udostępnienie ubezpieczycielowi dokumentacji leczenia. - Zostałem/am poinformowany/a, że faktura zostanie wystawiona w terminie 14 dni od daty powrotu z imprezy turystycznej. - Zostałem/am poinformowany/a o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia kosztów rezygnacji oraz dokupienia dodatkowego ubezpieczenia od chorób przewlekłych. - Zostałem/am poinformowany/a, że uwagi Klientów traktuje się jako prośbę, która nie stanowi integralnej części realizowanej umowy. - Zostałem/am poinformowany/a, że czas trwania imprezy turystycznej może różnić się od potocznie rozumianej liczby dni. Dzień pierwszy (dzień zbiórki) oraz dzień ostatni (dzień powrotu) są dniami podróży. Połączenia antenowe mogą być realizowane różnymi środkami transportu: autokar, bus / liniowy, samochód osobowy, pociąg. 					
*Obowiązkowa składka do Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego w związku z funkcjonowaniem Turystycznego Funduszu Gwarancyjnego.					
..... data i czytelny podpis Osoby zawierającej umowę			 DYREKTOR ds. rozwoju usług Marta Grabowska OŚWIATA i BIZNES Spółka z o.o. 40-092 Katowice, ul. Mickiewicza 28/7 tel. 32-258-71-72, tel. 32-258-95-61 NIP 634-273-85-97 (11)		
..... data i czytelny podpis Sprzedawcy		 data i czytelny podpis Sprzedawcy		

Prosimy o wyrażenie zgody stawiając znak „X” w odpowiednim miejscu.

- Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r., wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w umowie uczestnictwa w imprezie turystycznej, przez firmę OŚWIATA i BIZNES Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach 40-141 przy al. Korfantego 141, która jest administratorem danych osobowych, w celach związanych z moim uczestnictwem, uczestnictwem córki / syna / podopiecznego* w imprezie turystycznej (wczasy, kolonie, obóz, wycieczka, zielona szkoła).
- Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie na wskazany adres poczty elektronicznej informacji handlowych oraz przetwarzanie moich danych osobowych w celach handlowo-marketingowych w trakcie, a także po wygaśnięciu usług realizowanych przez firmę OŚWIATA i BIZNES Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach (40-151) przy al. Korfantego 141, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017 r. poz. 1219).
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach i zakresie zgodnymi z realizacją usługi newsletter. Zostałem poinformowany, że w każdej chwili mogę zrezygnować z subskrypcji newslettera i anulować zgodę na wykorzystanie danych w celach marketingowo-handlowych.
- Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych córki / syna / podopiecznego*, zawartych w karcie kwalifikacyjnej, przez firmę OŚWIATA i BIZNES Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach 40-154 przy al. Korfantego 141, która jest administratorem danych osobowych, w celach związanych z uczestnictwem w imprezie turystycznej (kolonie, obóz, wycieczka, zielona szkoła).
- Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych córki / syna / podopiecznego* zawartych w karcie kwalifikacyjnej, przez firmę OŚWIATA i BIZNES Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach (40-154) przy al. Korfantego 141, która jest administratorem danych osobowych, w celach przekazania danych podmiotom trzecim, takim jak: ubezpieczyciel, obiekt noclegowy, podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych córki / syna / podopiecznego*, w postaci wizerunku (zdjęcia), w celu wykorzystywania w publikacjach reklamowych (ulotki, katalogi), przez OŚWIATA i BIZNES Spółka z o.o. z siedzibą w Katowicach al. Korfantego 141, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2017 z póź.zm.). Oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych córki / syna / podopiecznego*, w postaci wizerunku (zdjęcia, filmy), w celu rozpowszechniania w mediach na następujących polach eksploatacji: strona internetowa administratora, profile administratora na portalach społecznościowych, przez OŚWIATA i BIZNES Spółka z o.o. z siedziba w Katowicach al. Korfantego 141 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2017 z póź.zm.). Oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej RODO, zostałem poinformowany, że:

- Administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych córki / syna / podopiecznego jest **OŚWIATA i BIZNES Spółka z o.o.** z siedzibą w Katowicach 40-154 przy al. Korfantego 141, dane kontaktowe : mail zarzad@oswiata.slask.pl
- Moje dane osobowe oraz dane osobowe córki / syna / podopiecznego nie będą podlegać zautomatyzowanemu przy podejmowaniu decyzji lub profilowaniu. Podanie moich danych osobowych oraz danych osobowych córki / syna / podopiecznego* jest dobrowolne. Fakt niepodania danych skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w imprezie turystycznej.
- Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych osobowych córki / syna / podopiecznego oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Przysługuje mi prawo do złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić