



ZGŁOSZENIE – UMOWA

Organizator imprezy

.....
(imię i nazwisko nabywcy).....
nr umowy.....
(adres zamieszkania, kod).....
(nr telefonu, tel. komórkowego)

| | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|
| nr rezerwacji | | | | |
| imię | | | | |
| nazwisko | | | | |
| data urodzenia | | | | |
| adres zamieszkania | | | | |
| adres do korespondencji | | | | |
| telefon | | | | |
| cena imprezy | | | | |
| RAZEM CENA | | | | |

| | |
|-------------------|--|
| NR IMPREZY | |
| KRAJ, MIEJSCOWOŚĆ | |
| TERMIN | |
| ZAKWATEROWANIE | |
| WYŻYWIENIE | |
| TRANSPORT | |
| ŚWIADCZENIA | |
| USŁUGI DODATKOWE | |
| UBEZPIECZENIE | <p>Rodzaj i zakres ubezpieczenia: Następstwa nieszczęśliwych wypadków, które mogą wydarzyć się podczas uczestnictwa we wczasach, koloniach itp. imprezach, organizowanych przez Ubezpieczającego (Organizatora). Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się wraz z zameldowaniem w obiekcie i kończy się wraz z wymeldowaniem z obiektu – w przypadku imprez z dojazdem własnym. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się wraz z rozpoczęciem przejazdu do miejsca wypoczynku i kończy się wraz z zakończeniem przejazdu powrotnego z miejsca wypoczynku – w przypadku imprez z dojazdem organizowanym przez Ubezpieczającego. Ubezpieczenie obejmuje świadczenia: na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu, na wypadek śmierci, dietę dzienną za pobyt w szpitalu, zwrot kosztów naprawy lub nabycia protez i środków pomocniczych, zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego, zgodnie z § 3 pkt. 4 zastosowanych Warunków ubezpieczenia. Suma ubezpieczenia na wypadek 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu wynosi 16.000 PLN, zaś suma ubezpieczenia na wypadek śmierci wynosi 8.000 PLN. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje uszczerbku na zdrowiu psychicznym.</p> <p>Nazwa i adres ubezpieczyciela: WARTA SA., ul. Witosa 31, 00-710 Warszawa</p> |

ZALICZKA WPLACONA DNIA

POZOSTAŁA NALEŻNOŚĆ WPLACONA DO DNIA

- OŚWIADCZAM, ŻE ZAOPINAM SIĘ Z TREŚCIĄ "WARUNKÓW UCZESTNICTWA" I PROGRAMEM IMPREZY, KTÓRE STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY O UDZIAŁ W IMPREZIE. AKCEPTUJĘ JE WŁASNORĘCZNYM PODPISEM. ZGŁASZAM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W IMPREZIE WYŻEJ WYMENIONYCH OSÓB I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO UREGULOWANIA NALEŻNOŚCI ZA ICH UDZIAŁ W TERMINIE PRZEWIDZIANYM "W WARUNKACH UCZESTNICTWA".
- PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE ZAOPINAM SIĘ Z PONIŻSZĄ INFORMACJĄ:

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) "CS Natura Tour" Sp. z o.o. jako administrator danych osobowych informuje, że:

- Administrator Pana(i)/Państwa danych osobowych / danych osobowych Pana(i)/Państwa niepełnoletniego dziecka*, jest CS "Natura Tour" Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku, 80-958 Gdańsk, ul. Dyrekcyjna 2-4.
- Pana(i)/Państwa dane osobowe / dane osobowe Pana(i)/Państwa niepełnoletniego dziecka* zbierane są wyłącznie w celu realizacji umowy sprzedaży usługi turystycznej, a ich przewidywanym odbiorcą jest gestor bazy wypoczynkowej.
- Przysługuje Panu(i)/Państwu prawo dostępu do treści swoich danych/danych osobowych Pana(i)/Państwa niepełnoletniego dziecka*, a także prawo ich poprawiania oraz prawo żądania zaprzestania ich przetwarzania.
- Obowiązek podawania danych osobowych administratorowi danych osobowych uregulowany jest odpowiednimi przepisami:
 - Ustawy o ewidencji ludności i dowodach osobistych z 10.04.1974 r. (Dz. U. Nr 139, poz. 993 z 2006 r. z późn. zm.).
 - Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24.12.2002 r. w sprawie zgłaszania i przyjmowania danych niezbędnych do zameldowania i wymeldowania oraz prowadzenia ewidencji ludności wydanych i utraconych dowodów osobistych (Dz. U. Nr 236, poz. 1999 z 2002 r. z późn. zm.).
 - Ustawy o systemie oświaty z dnia 07.06.1991 r. (Dz. U. Nr 256, poz. 2572, z 2004 r. z późn. zm.)
 - Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21.01.1997 r. (Dz. U. Nr 12, poz. 67 z 1997 r. z późn. zm.) w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania.
 - Ustawy o usługach turystycznych z 29.08.1997 r. (tj. Dz. U. 223 poz. 2268 z 2004 r. z późn. zm.).

.....
(data, pieczęć, podpis organizatora).....
(data, podpis uczestnika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez CS Natura Tour Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 28.08.1997 r.; Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

* niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis uczestnika)