



**BIURO PODRÓŻY "GULIVER" UL. SKŁODOWSKIEJ 3 (NOT), 20-029 LUBLIN,**  
TEL. 81 441 10 44, kom.533 550 470, 730 540 640, FAX. 81 463 47 20  
NIP: 712-166-88-64, REGON: 430737087,  
**Konto: 95 1750 0012 0000 0000 1184 7428 Raiffeisen Polbank**  
*Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Organizatorów Turystycznych Województwa Lubelskiego, nr. 024*  
**UMOWA – ZGŁOSZENIE NA OBÓZ MŁODZIEŻOWY/KOLONIE**

<b>Rodzaj imprezy/Kraj, miejscowość</b>	<b>Termin imprezy</b>
<b>Zakwaterowanie</b>	<b>Wyżywienie</b>
<b>Transport/Miejsce wsiadania</b>	<b>Data i godzina wyjazdu</b>
<b>Cena od osoby</b>	<b>Wartość ogółem</b>

**IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO** .....

nr tel. ....

Zgłaszam udział w obozie młodzieżowym n/w osoby i zobowiązuję się do uregulowania należności za obóz w terminie zgodnym z warunkami uczestnictwa.

<b>Dane uczestnika</b>	<b>Zaliczka/data</b>	<b>Dopłata/data</b>
Imię i nazwisko uczestnika:		
Data urodzenia:		
Adres e-mail: Telefon:		
Adres zameldowania:		
Razem:		
<b>Dane uczestnika</b>	<b>Zaliczka/data</b>	<b>Dopłata/data</b>
Imię i nazwisko uczestnika:		
Data urodzenia:		
Adres e-mail: Telefon:		
Adres zameldowania:		
Razem:		

Dobrowolne ubezpieczenie od następstw chorób przewlekłych  tak  nie składka ..... zł

Dobrowolne ubezpieczenie kosztów rezygnacji z imprezy  tak  nie składka ..... zł

Pobrano obowiązkową opłatę TFG w kwocie  zł

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w imieniu własnym i zgłoszonych osób zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa oraz programem imprezy, które stanowią integralną część umowy. Wyrażam również zgodę na wykorzystanie moich danych oraz danych osób towarzyszących do czynności związanych z realizacją imprezy oraz do celów promocyjnych.

Potwierdzam w imieniu własnym i wszystkich uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, otrzymanie Warunków Ubezpieczenia Podróży Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce (2016) nr 10.10.008 oraz że zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść przed zawarciem umowy. Zostałem również poinformowany o możliwości wykupienia dodatkowego ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży, ubezpieczenia SKI oraz ubezpieczenia następstw chorób przewlekłych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celu realizacji postanowień umowy ubezpieczenia przez ERV AG Oddział w Polsce oraz ERV AG z siedzibą w Monachium oraz przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że zwalniam lekarzy leczących mnie w kraju i za granicą z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwalam na udostępnienie dokumentacji medycznej. Zgodnie z ustawą o usługach turystycznych Biuro Guliver posiada gwarancję ubezpieczeniową wystawioną przez ERV AG Oddział w Polsce. Jej beneficjentem jest Marszałek Województwa Lubelskiego, który jest właściwy w celu zgłaszania roszczeń.

.....  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna lub Zgłaszającego

Lublin, dn. ....

.....  
podpis pracownika Biura