



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 BGŻ BNP PARIBAS

Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Organizatorów Turystycznych Województwa Lubelskiego , nr. 024

UMOWA – ZGŁOSZENIE NA OBÓZ MŁODZIEŻOWY/KOLONIE

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

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.

Dane uczestnika	Zaliczka/data	Dopłata/data
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 10 zł/os.

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. Biuro jako administrator danych oświadcza że, stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną (art. 36 ustawy o ochronie danych osobowych). Potwierdzam w imieniu własnym i wszystkich uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, otrzymanie Warunków Ubezpieczenia Podróży ERGO Reiseversicherung AG Oddział w Polsce nr 10.10.010 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 ERGO AG Oddział w Polsce oraz ERGO AG z siedzibą w Monachium oraz przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że zwaliam 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 ERGO Reiseversicherung 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