



Biuro Turystyki Młodzieżowej

Szczecin, ul. Rugiańska 13/1

tel. 694 200 984

www.akme.szczecin.pl, akme@home.pl

nr konta : 07 1050 1559 1000 0023 1751 9664

nr konta EURO: 62 1050 1559 1000 0091 2093 7363 (BIC – INGBPLPW)

UMOWA ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ (INDYWIDUALNE)

NAZWA IMPREZY OBÓZ HISZPANIA 2019			RODZAJ IMPREZY: OBÓZ ZAGRANICZNY		
TRASA: Szczecin – Lyon (F) – Santa Susana (H) – Dijon (F) - Szczecin			UBEZPIECZENIE: SIGNAL IDUNA KL – 10000 €, KR – 6000 €, NWI – 15000 PLN, NWS – 15000 PLN		
TERMIN IMPREZY : 29.06-9.07.2019			ILOŚĆ DNI: 11		
NAZWA OBIEKTU: Hotel Don Angel w Santa Susana			TRANSPORT: AUTOKAR		
WYŻYWIENIE: BB/HB/FB	ŚNIADANIE: 8	OBIAD: -4	KOLACJA: -	OB.-KOL.: 8	PROWIANT: 2
MIEJSCE ZBIÓRKI: ul. Ofiar Oświęcimia 14 /przy V LO/			MIEJSCE POWROTU: ul. Ofiar Oświęcimia 14 /przy V LO/		
GODZINA WYJAZDU: 17:00			GODZINA POWROTU: 10:00		
CENA: 960 PLN + 360 €			SPOSÓB ZAPŁATY: gotówka, przelew		
OSOBA ZAWIERAJĄCA UMOWĘ:					
ADRES:			SERIA I NR DOK. TOŻSAMOŚCI		
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA OBOZU:					
DATA URODZENIA			NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI UCZESTNIKA		
TELEFONY KONTAKTOWE:			E-MAIL:		
DODATKOWE INFORMACJE I USTALENIA: : TERMINY PŁATNOSCI: Zadatek – 100 euro (przy podpisaniu umowy) II rata – 260 euro do 15.03.2019 III rata – 500 zł do 15.04.2019 IV rata – 460 zł do 30.05.2019					

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa w imprezach organizowanych przez BT AKME, akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Umowa-Zgłoszenie, Warunki Uczestnictwa i program stanowią integralną całość, którą potwierdzam i przyjmuję do realizacji.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron. Jednocześnie informuję, że zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia T.U S.A SIGNAL IDUNA POLSKA BEZPIECZNE PODRÓŻE dostępnymi na stronie internetowej biura turystycznego i ubezpieczyciela.

Jako prawny opiekun uczestnika imprezy turystycznej zwalnim lekarzy prowadzących leczenie ubezpieczonego z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej wobec firmy ubezpieczeniowej jak również zezwalam na udostępnienie ubezpieczycielowi dokumentacji z przebiegu leczenia.

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych tj. **Akme Piotr Kulec, ul. Rugiańska 13/1, 71-653 Szczecin**, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922 ze zm.) Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełnienia, uaktualnienia, cofnięcia zgody na przetwarzanie oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

DATA I PODPIS SPRZEDAWCY	DATA I CZYTELNY PODPIS NABYWCY
--------------------------	--------------------------------

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

informujemy, że:

- 1) administratorem przekazanych przez Państwa danych jest Piotr Kulec prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą: **AKME** z siedzibą w Szczecinie, **ul. RUGIAŃSKA 13/1**, e-mail **akme@home.pl**, tel. **694200984**;
- 2) dane będą przetwarzane w celu organizacji imprez turystycznych, w udziale których wyrazili Państwo chęć udziału (lub udziału Państwa dzieci).
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody oraz w celu wykonania zawartej umowy o organizację imprezy turystycznej (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).
- 4) dane osobowe będą przekazywane kategoriom odbiorców powiązanych z administratorem w celu prawidłowej realizacji usługi turystycznej np. pilotom wycieczek, obiektom noclegowym, organizatorom transportu zbiorowego czy podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratora np. biuru księgowemu.
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji umowy organizacji imprezy turystycznej oraz ewentualnie przez okres postępowania reklamacyjnego.
- 6) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wymagane do zawarcia i realizacji umowy o organizację imprezy turystycznej, zaś ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością zawarcia wyżej wymienionej umowy.

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do:

- 1) żądania od administratora dostępu do dotyczących Państwa danych osobowych,
- 2) żądania sprostowania Państwa danych osobowych,
- 3) żądania usunięcia Państwa danych,
- 4) żądania ograniczenia przetwarzania tych danych,
- 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,
- 6) żądania przenoszenia danych,
- 7) cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem),
- 8) wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.