

ORGANIZATOR:



al. Korfantego 141, 40-154 Katowice  
tel. 32 204 14 73 wew. 37, 39 [turystyka@oswiata.slask.pl](mailto:turystyka@oswiata.slask.pl)  
[www.wakacjeZoswiata.pl](http://www.wakacjeZoswiata.pl), [www.sloneczkoleba.pl](http://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:		Liczba osób:	
Rodzaj imprezy:				Termin:	
Miejsce:					
Środek transportu:		Wyjazd:		Powrót:	
Wyżywienie:		Uwagi / szczegółowe postanowienia:			
Osoba reprezentująca organizatora, odpowiedzialna za przebieg imprezy:				Dane do kontaktu (adres, nr telefonu, e-mail):	
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* TFP**
Dopłaty:				Kwota łączna do zapłaty:	
Zniżki:					
Słownie:					
Zaliczka:	Kwota:	Termin wpłaty:	Nr dokumentu:		
Dopłata:	Kwota:	Termin wpłaty:	Nr dokumentu:	Faktura:	
Dane do faktury (odbiorca faktury):					
Ubezpieczenie NNW: PZU S.A., al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; Nr umowy generalnej: 1074254036 Zgłaszanie szkód: <a href="http://www.pzu.pl">www.pzu.pl</a> ; kom. 801 102 102, tel. +48 22 566 55 55 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 lekarzy leczących mnie oraz zgłoszone przeze mnie osoby 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 na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny; **obowiązkowa składka na Turystyczny Fundusz Pomocowy					
..... data i czytelny podpis Osoby zawierającej umowę			..... 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 (40-154) 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 (40-154) 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.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego za pośrednictwem połączeń telefonicznych przez firmę OŚWIATA i BIZNES Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach (40-154) przy al. Korfantego 141, zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004r. – Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz.U. z 2017 poz.1907 ze zm.).
- 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 (40-154) przy 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 (40-154) przy 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](mailto: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