**MACIEJ PUTAJ LECH93 FHU**
**Biuro Organizacji Wypoczynku, Wczasów Dzieci i Młodzieży LECH93**
**Kraków ul Fabryczna 6 LU 3, tel/ fax 124228662 www.lech93.pl e-mail: biuro@lech93.pl**

## *UMOWA – ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ nr .....*

***Dane osoby zawierającej umowę (rodzic/opiekun)***

| Nazwisko Imię | Adres zamieszkania | Telefon | E-mail |
|---|---|---|---|
| | | | |

***Nazwa Imprezy*** **RODZINNE WCZASY** ***Termin*** **….....**

***Kraj*** **POLSKA** ***Miejscowość*** **PORONIN**

***Nazwa Obiektu*** ***PORONIANKA*** ***Wyżywienie*** **.....**

***Transport*** **….....** ***Wyjazd/Powrót*** **….....**

| lp. | Imię Nazwisko Uczestnika | Data urodzenia | Adres | Telefon | cena/os |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

**Dodatkowe świadczenia/wymagania specjalne.....**

Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z wyjazdu (płatna wraz z pierwszą wpłatą) **:**

NIE □ TAK□ dopłata: (3%) ..... (*6% - choroby przewlekłe -w przypadku wyjazdów zagranicznych) ….....

## Warunki Płatności i wymagane dokumenty

| **Zaliczka w wysokości (30%).....PLN** | **Dopłata w wysokości 70% ….....PLN** | **Dostarczenie oryginału karty kolonijnej** | **Posiadanie ważnego dokumentu uprawniającego do wjazdu i pobytu na teren obcego kraju** |
|---|---|---|---|
| Płatna w terminie 3 dni od daty podpisania umowy | W terminie 21 dni przed rozpoczęciem imprezy | W terminie 21 dni przed rozpoczęciem imprezy | Okazanie przy rozpoczęciu imprezy |

Wpłaty można dokonać na konto nr **98 1030 0019 0109 8530 0029 4209** (w tytule proszę podać imię i nazwisko uczestnika, datę i miejsce wyjazdu) lub gotówką w siedzibie biura.

*W imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną oświadczam iż:*

TAK*□ NIE□ Zapoznałem się i akceptuję ofertę załączoną do umowy, lub dostępną na stronie www.lech93.pl
TAK*□ NIE□ Otrzymałem i Zapoznałem się standardowym formularzem informacyjnym stanowiącym załącznik do umowy.
TAK*□ NIE□ Zapoznałem się i zaakceptowałem Warunki Uczestnictwa w imprezach który stanowi integralną cześć umowy.
TAK*□ NIE□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i osób zgłoszonych w celach realizacji niniejszej umowy
TAK □ NIE□ Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji marketingowych i handlowych oferty MACIEJ PUTAJ LECH93 FHU na mój adres e-mail

….....
Data i podpis Klienta

*„Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem Ogólne Warunki Ubezpieczenia Podróży KONTYNENTY zatwierdzone uchwałą Zarządu AXA Nr 1/30/08/2018 z dnia 30.08.2018 roku wraz z pozostałymi warunkami umowy ubezpieczenia, jakie obowiązywać będą po zawarciu przez BIURO PODRÓŻY umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., będącej administratorem moich danych osobowych oraz danych tych osób, podanych we Wniosku o ubezpieczenie, która będzie przetwarzała te dane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia na mój rachunek i rachunek ww. osób. Dane te podaję dobrowolnie, jednak przyjmuję do wiadomości, że ich niepodanie uniemożliwi zawarcie umowy ubezpieczenia na mój rachunek i na rachunek ww. osób. Przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych”.*

*Ja niżej podpisany zgłaszam udział w imprezie ww. osoby i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział w imprezie turystycznej*

| ..... | ..... | ..... |
|---|---|---|
| *potwierdzenie Biura* | *miejscowość, data* | *podpis Klienta* |

**(Zgoda niezbędna do zawarcia umowy)*