

ZGŁOSZENIE - UMOWA O UDZIAŁ W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

zawarta pomiędzy firmą Waypoint: WP Bartłomiej Drożdżał, ul. Francuska 25a/14, 41-923 Bytom, NIP: 6482804851, REGON: 389370505, wpisaną do Rejestru Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych prowadzonego przez Marszałka Województwa Śląskiego pod numerem 1607, a osobami wskazanymi poniżej, tj.:

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ					
ADRES KORESPONDENCYJNY				DATA URODZENIA	
E-MAIL		TELEFON KONTAKTOWY		PESEL	
		IMIĘ I NAZWISKO	NUMER PASZPORTU lub DOWODU TOŻSAMOŚCI	DATA WYDANIA i WAŻNOŚCI PASZPORTU lub DOWODU TOŻSAMOŚCI	DATA URODZENIA
					CENA ZA OSOBĘ W PLN
UCZESTNIK 1					
UCZESTNIK 2					
UCZESTNIK 3					
MIEJSCE IMPREZY TURYSTYCZNEJ			TERMIN IMPREZY		
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie turystycznej nie obejmujące następstwa chorób przewlekłych i nowotworowych (zaznaczyć odpowiednie)			☐ TAK ☒ NIE 3,59 % przy cenie imprezy od osoby do maksymalnie 34 000 PLN. W przypadku ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży istnieje możliwość ubezpieczenia ryzyka następstw chorób przewlekłych lub nowotworowych po opłaceniu wyższej składki.		
CENA za wszystkich uczestników		Koszt ubezpieczenia od rezygnacji (za wszystkich uczestników)		CENA końcowa za wszystkich uczestników + ubezpieczenie od rezygnacji	
I rata w wysokości (30 % kwoty imprezy + ubezpieczenie od rezygnacji) (płatna w dniu rezerwacji)		II rata w wysokości 70 % kwoty imprezy) (płatna najpóźniej 30 dni przed rozpoczęciem imprezy)			
Warunki uczestnictwa Uczestnika w imprezie turystycznej określają „Ogólne warunki uczestnictwa w imprezach turystycznych (dalej: OWUIT). Stanowią one załącznik do niniejszej umowy i są jej integralną częścią. Integralną część niniejszej umowy stanowi również udostępniony Uczestnikowi program imprezy turystycznej. Uczestnik po zapoznaniu się z treścią i akceptacji OWUIT oświadcza, że zgłasza swój udział w imprezie turystycznej. Jednocześnie Uczestnik zgłasza udział w przedmiotowej imprezie turystycznej wyżej wymienionych osób i zobowiązuje się do uregulowania płatności za wszystkie zgłoszone osoby za udział w imprezie turystycznej zgodnie z OWUIT					
Uczestnik oświadcza za siebie, jak również za wyżej wymienionych uczestników imprezy turystycznej, w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że organizator wyjazdu udzielił mu: - ogólnych informacji o obowiązujących przepisach paszportowych, wizowych i sanitarnych, a w szczególności o terminach oczekiwania na wydanie paszportu i wizy, - informacji o wymaganiach zdrowotnych dotyczących udziału w imprezie turystycznej, - informacji o szczególnych zagrożeniach życia i zdrowia na odwiedzanych obszarach oraz o możliwości związanej z tym ubezpieczenia, - informacji o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie turystycznej oraz o zakresie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków i kosztów leczenia.					
☒ TAK ☐ NIE					
Uczestnik oświadcza za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy uczestnictwa/umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID): - Bezpieczne Podróże zatwierdzone uchwałą Nr 42/Z/2021 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 19.07.2021 r. - Bezpieczne Rezerwacje zatwierdzone uchwałą Nr 60/Z/2023 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 29.08.2023 r. stanowiące załącznik do niniejszej umowy. - Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego. - Dane Ubezpieczonych będą udostępnione do SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9 w Warszawie, w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. znajduje się na stronie www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych					
☒ TAK ☐ NIE					
Potwierdzam za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy zgłoszenia udostępniony mi został Standardowy formularz informacyjny, stanowiący załącznik do niniejszej umowy i dostępny na stronie www.mywaypoint.pl .					
☒ TAK ☐ NIE					
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych pozostałych Uczestników przez WP Bartłomiej Drożdżał w celu realizacji zleconej imprezy turystycznej zapoznałem/-am się z Polityką prywatności stanowiącą załącznik do niniejszej umowy, a dostępnym na stronie www.mywaypoint.pl .					
☒ TAK ☐ NIE					
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych pozostałych uczestników w celu realizacji przez WP Bartłomiej Drożdżał działań z zakresu marketingu bezpośredniego i wysyłki newslettera na zasadach określonych w Polityce prywatności.					
☐ TAK ☐ NIE					
DATA I PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE:			DATA I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO:		