



Umowa - zgłoszenie o świadczenie usług turystycznych nr:

Nazwa imprezy:

Termin:

Turnus:

Nazwa ośrodka:

KLIENT (osoba podpisująca umowę - rodzic/opiekun prawny):

Imię i Nazwisko opiekuna:

Miasto:

Kod poczt.:

Adres:

Tel.:

e-mail:

UCZESTNIK IMPREZY:

Imię:

Nazwisko:

Data ur.:

PESEL:

Adres:

Miasto zbiórki

PŁATNOŚCI:

Koszt imprezy:

W koszcie imprezy ujęto rabat

Opis rabatu:

Wpłacono zaliczkę:

Pozostało do zapłaty:

Zaliczka ujęta jest w umowie tylko, gdy do dnia jej wystawienia wpłata została zaksięgowana na naszym rachunku. W przypadku braku wpłaty zaliczki, zobowiązuję się do jej wpłaty w terminie 10 dni od daty wystawienia umowy.

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się i w pełni akceptuję Ogólne Warunki Uczestnictwa Organizatora oraz ramowy program imprezy wg oferty dostępnej na stronie internetowej Organizatora, które stanowią integralną część Umowy-Zgłoszenia o udziale mojego dziecka w imprezie turystycznej, co potwierdzam w imieniu własnym i osób mi towarzyszących własnoręcznym podpisem.

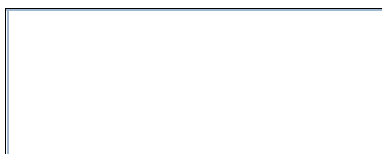
Oświadczam także, że podałem/-am wszystkie ważne informacje zdrowotne potrzebne do zapewnienia mojemu dziecku właściwej opieki medycznej podczas pobytu na kolonii/obozie/zimowisku. Zgadzam się na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu. Jednocześnie potwierdzam odbiór kopii niniejszego zgłoszenia.

Ja, niżej podpisany/na deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy uczestnictwa/ umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzone uchwałą nr 6/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 16.02.2015 roku zmienione aneksem nr 1 z dnia 15.12.2015 roku oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia KOSZTÓW IMPREZY TURYSTYCZNEJ zatwierdzone uchwałą Nr 17/Z/2013 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 27.03.2013 roku zmienione z aneksem nr 1 z dnia 17.06.2015 roku oraz aneksem nr 2 z dnia 15.12.2015r. oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia NNW (Europa) stanowiące załącznik do niniejszej umowy dostępny na stronie internetowej Organizatora.

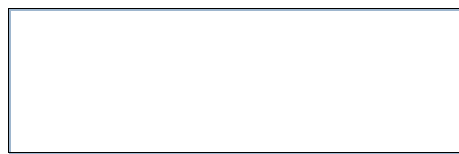
Jednocześnie oświadczam w imieniu swoim i pozostałych uczestników imprezy, że każdy Ubezpieczony przystępując do ubezpieczenia wyraża pisemną zgodę na zwolnienie z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej określonej w art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry tj. Ubezpieczony zwalnia leczących go lekarzy w kraju i za granicą z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej oraz wyraża pisemną zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające mu świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej z jego leczenia, w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości świadczenia, a także informacji o przyczynie śmierci Ubezpieczonego, z zastrzeżeniem iż powyższa zgoda ważna jest wyłącznie, pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego. Ponadto zgadzam się na występowanie do Narodowego Funduszu Zdrowia o informacje w zakresie świadczeniodawców (nazwa i adres), którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym. Zostałem/łam poinformowany/na oraz przekażę informację pozostałym ubezpieczonym, że dane osób objętych ubezpieczeniem w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, datę urodzenia, adres zamieszkania/zameldowania, zostaną udostępnione do Ubezpieczyciela, tj. SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie. Ubezpieczyciel przetwarza udostępnione dane osobowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, w celu realizacji umowy ubezpieczenia oraz marketingu produktów i usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, jak również prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych w celu marketingowym.

Na mocy zawartej pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. i Organizatorem umowy generalnej ubezpieczenia nr 200291 z dnia 14.01.2012 r. każdy uczestnik imprezy turystycznej Organizatora zgłoszony do SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A. zgodnie z postanowieniami umowy generalnej objęty jest ubezpieczeniem NNW na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i pozostałych krajów Europy oraz może zostać objęty ubezpieczeniem Kosztów Imprezy Turystycznej. Pakiety ubezpieczeniowe Organizatora obejmują:

- NNW_1: Polska, STANDARD NNW 10 000 PLN dzieci i młodzież wraz z opiekunami;
- NNW_RG_1: STANDARD, wersja 100%;
- NNW_RG_2: STANDARD, wersja 100% + CP.



pieczęćka i podpis organizatora



podpis klienta

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę/ly na publikację zdjęć z działań na imprezie turystycznej z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach informacyjnych i fotorelacji w serwisie internetowym www.akademia-przygody.pl oraz w materiałach promujących działalność Dziecięcej Akademii Przygody S.C.