

UMOWA – ZGŁOSZENIE

udziału w imprezie turystycznej

CZEŚĆ I.

1. **Kierunek wyjazdu:**

2. **Termin wyjazdu:**

3. **DANE ORGANIZATORA:** AD ASTRA Kamila Banaś z siedzibą przy ul. Oliwkowej 9, 97-213 Tresta (dane kontaktowe w stopce do niniejszej Umowy)

4. **DANE UCZESTNIKA/PODRÓŻNEGO I UZGODNIENIA:**

Imię (imiona) i Nazwisko*:

Data urodzenia:

Adres do korespondencji/ zamieszkania:

Seria i numer dokumentu (paszportu lub dowodu osobistego):

Data wydania i ważności dokumentu:

5. Rodzaj pokoju i Współlokator w pokoju hotelowym jeżeli pokój dwuosobowy:

6. Telefon kontaktowy / adres e-mail:

7. Uzgodniona pomiędzy stronami preferowana forma komunikacji**:

1) e-mail (rekomendowana jako najwygodniejsza)

2) telefon

3) poczta tradycyjna

8. Stosowane w korespondencji pomiędzy Stronami trwałe nośniki komunikacji**

1) Korespondencja e-mail z użyciem adresu/ów jak podano w Umowie – Zgłoszeniu powyżej (dla wysłania przez Organizatora materiałów dotyczących imprezy turystycznej objętych Umową – Zgłoszeniem właściwy jest plik pdf.)

2) Pismo przesłane pocztą lub pocztą kurierską z użyciem adresu/ów jak podano w Umowie – Zgłoszeniu.

9. Wymagania specjalne uzgodnione z Organizatorem (w przypadku braku możliwości spełnienia przez Organizatora wymagania specjalnego Podróżnego zastosowanie ma Rozdział III ust. 9 i 10 OWU):
10. Miejsce oraz godzina (ewentualnie przybliżona) wyjazdu i powrotu: wg *Programu, stanowiącego załącznik do Umowy*.
11. Przewoźnik lotniczy: wg *Programu, stanowiącego załącznik do Umowy*.
12. Cena jednostkowa (ze wszystkimi składnikami oraz składką na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny a także składką na Turystyczny Fundusz Pomocowy): wg *Programu, stanowiącego załącznik do Umowy*.
13. Świadczenia zawarte w cenie: wg *Programu, stanowiącego załącznik do Umowy*.
14. Świadczenia nie zawarte w cenie i ich koszty: wg *Programu, stanowiącego załącznik do Umowy*.
15. Rodzaj ubezpieczenia***:
16. Terminy i sposób płatności:
 - 1) zaliczki
 - 2) pozostałej części Cenywg *Programu, stanowiącego załącznik do Umowy*.
17. Imię i nazwisko, adres zamieszkania i telefon kontaktowy osoby, którą można powiadomić w razie konieczności:
18. Impreza turystyczna może być odwołana z powodu niewystarczającej liczby zgłoszeń, o czym Podróżny zostanie poinformowany na piśmie najpóźniej na*** dni przed rozpoczęciem imprezy turystycznej. Minimalna liczba Podróżnych, to*** (jeżeli inna niż w Programie lub OWU).
19. Szczególne wymagania (jeśli mają zastosowanie i inaczej są uregulowane niż w OWU)****:
 - 1) dotyczące zdrowia Podróżnych uczestniczących w imprezie:
 - 2) językowe jeśli skorzystanie przez Podróżnego z danych usług będzie zależało od skutecznej komunikacji ustnej:

- 3) dostępność usług turystycznych dla Podróżnych o ograniczonej sprawności ruchowej:
- 4) informacje, na wniosek Podróżnego, na temat możliwości dostosowania usług turystycznych do jego potrzeb:
19. Umowa zostaje zawarta między Organizatorem a Podróżnym i jest objęta tajemnicą handlową. Ogół praw i obowiązków Organizatora i Podróżnego określona jest w OWU (Ogólnych Warunkach Uczestnictwa), które wraz z Programem imprezy turystycznej, kopią certyfikatu potwierdzającego posiadanie gwarancji ubezpieczeniowej turystycznej, Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże, Standardowym Formularzem Informacyjnym stanowią integralną część Umowy.

CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIA PODRÓŻNEGO

Podróżny oświadcza, że przed podpisaniem Umowy:

- 1) otrzymał od Organizatora i zapoznał się z Programem wybranej imprezy turystycznej (wraz z jej ceną i pozostałymi warunkami) oraz Ogólnymi Warunkami Uczestnictwa w imprezach turystycznych organizowanych przez Biuro Pielgrzymkowo – Turystyczne Ad Astra Kamila Banaś, które stanowią integralną część Umowy i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- 2) zapoznał się z Klauzulą Informacyjną RODO w OWU dotyczącą Biura Pielgrzymkowo – Turystycznego Ad Astra Kamila Banaś, jako administratora danych osobowych, stanowiącą integralną część Umowy;
- 3) otrzymał Ogólne Warunki Ubezpieczenia: Bezpieczne Podróże zatwierdzone uchwałą Nr 4/Z/2018 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 31.01.2018 r. wraz z Informacją o Produkcie Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. oraz Koszty Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje zatwierdzone uchwałą Nr 48/Z/2018 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 30.08.2018 r. wraz z Informacją o Produkcie Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A stanowiące załącznik do niniejszej umowy. 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;
- 4) otrzymał od Organizatora i zapoznał się z treścią Standardowego Formularza Informacyjnego;
- 5) otrzymał od Organizatora informacje objęte zakresem Rozdziału II ust. 2 OWU;
- 6) treść powyższych dokumentów i informacji jest dla Podróżnego zrozumiała i je akceptuję;

- 7) stan zdrowia Podróżnego umożliwia udział w imprezie turystycznej objętej Umową;
- 8) przyjmuje na siebie odpowiedzialność za zapłatę ceny imprezy turystycznej objętej Umową;
- 9) potwierdza prawidłowość wyżej zawartych danych i ustaleń.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Data i podpis Uczestnika

.....
Data i podpis Organizatora

- * Imiona i nazwisko proszę podać tak, jak jest wpisane w dokumencie, który zabierają Państwo na wyjazd
- ** Do odpowiedniego zaznaczenia właściwego
- *** Do wypełnienia
- **** Do wypełnienia, a w przypadku braku wypełnienia oznacza – N/D (nie dotyczy).