

Pieczątko agenta:

31-234 Kraków ul. Dożynkowa 49

tel. 12/ 4300115, 4296727

e-mail: antavia@antavia.pl NIP: 945-211-54-56

wpis do rejestru Organizatorów Tur. (Woj. Małop.) Z/1/2009

ubezpieczyciel: Signal Iduna S.A.

**UMOWA ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W IMPREZIE**

kod		nazwa imprezy	
kraj		miejsowość	
termin		ilość dni	
zakwaterowanie		rodzaj	
wyżywienie		rodzaj	
transport		miejsce zbiórki	
data wyjazdu		godz.	
data powrotu		godz.	

UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE: KL 60.000 €, NNW do 15 000 zł, OC do 30000€, Bagaż 1000 zł. Kwarantanna

UBEZPIECZENIE DODATKOWE: *zaznacz właściwie*

ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z włączeniem chorób przewlekłych i nowotworowych poszerzone o sytuacje związane z Covid19 takie jak: zachorowanie, kwarantannę czy izolację: koszt 5,43 % wartości imprezy (możliwość zawarcia do 7 dni od podpisania umowy)	TAK	NIE
ubezpieczenie od kosztów rezygnacji lub przerwania podróży z włączeniem chorób przewlekłych i nowotworowych poszerzone o sytuacje związane z Covid19 takie jak: zachorowanie, kwarantannę czy izolację: koszt 8,05 % wartości imprezy (możliwość zawarcia do 7 dni od podpisania umowy)	TAK	NIE

Na mocy zawartej pomiędzy Signal Iduna i Antavia umowy generalnej ubezpieczenia nr 201014 z dn 15.05.2012 każdy uczestnik imprezy turyst. Zgłoszony do SIGNAL IDUNA objęty jest ubezpieczeniem SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże oraz może zostać objęty ubezpieczeniem Kosztów Imprezy Turystycznej

Ja niżej podpisany deklaruję za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności, że otrzymałem następujące OWU Signal Iduna Bezpieczne Podróże, zatwierdzone uchwałą 71/Z/2015 Zarządu Signal Iduna Polska TU S.A. z dnia 15.12.2015 roku oraz Ogólne Warunki ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej zatwierdzone uchwałą 17/Z/2013 Zarządu Signal Iduna Polska TU S.A. z dnia 27.03.2013 r. zmienione aneksami nr 1 z dn 17.06.2015 oraz nr 2 z dn 15.12.2015 stanowiące załącznik do niniejszej umowy

Ja niżej podpisany/a zgłaszam wymienione osoby do udziału w imprezie turystycznej i zobowiązuję się do uregulowania należności za określone umową świadczenia w terminie przewidzianym "WARUNKAMI UCZESTNICTWA". Upoważniam wszystkie pełnoletnie osoby zgłoszone przeze mnie do dokonywania wszelkich czynności związanych z udziałem w imprezie łącznie z rezygnacją i przyjęciem zwrotu należnych kwot.

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO (rodzic / opiekun - dotyczy obozów młodzieżowych)**

Imię i nazwisko:	Telefon:
Adres zamieszkania:	

**DANE UCZESTNIKÓW**

lp	nazwisko i imię	Adres zamieszkania:	data urodzenia	nr paszportu	cena/os
1					
2					
3					
4					

UBEZPIECZENIE DODATKOWE / Koszty rezygnacji rozszerzone o sytuacje związane z Covid-19

**Razem**

Cena nie obejmuje:

**UWAGI:** Zalecamy posiadanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego EKUZ. W przypadku kiedy, kraj docelowy lub kraje tranzytowe do kraju docelowego wprowadzą obowiązek posiadania negatywnego testu na obecność koronawirusa lub będą wymagać potwierdzenia szczepienia przed Covid-19, Klient jest zobowiązany do posiadania w/w dokumentów. Obowiązek posiadania testu i szczepienia nie uprawnia Klienta do odstąpienia od umowy. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany trasy przejazdu, na wypadek konieczności ominięcia krajów tranzytowych objętych obostrzeniami związanymi z pandemią.

**WPLĄTY:**

zaliczka		do 7 dni po podpisaniu umowy
dopłata do całości		na miesiąc przed datą rozpoczęcia imprezy

**PRZELEW NA KONTO: mBank30 1140 2004 0000 3302 8260 7624**

Wyrażam zgodę na przesyłanie ofert marketingowych (zaznacz właściwie) poczta , e-mail TAK NIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć zrobionych na imprezach ANTAVIA Biuro podróży s.c. do wykorzystania w materiałach reklamowych tj. strona www, facebook firmowy, katalogi, reklama

(zaznacz właściwie) TAK NIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa, Programem Imprezy, Potwierdzeniem Zabezpieczenia, Ważnymi Informacjami Dodatkowymi oraz rodzajem świadczeń zawartych w cenie, które stanowią integralną część "Umowy Zgłoszenia Uczestnictwa w Imprezie" i akceptuję je. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i transfer ww danych osobowych. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalniam lekarzy z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej um. ubez. i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego. Ubezpieczyciel przetwarza dane zgodnie z ust. z dn.29.8.1997 o ochronie danych osobowych w celu realizacji umowy. Każdy ma prawo do dostępu oraz poprawiania swoich danych.

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (dalej jako RODO Organizator informuje klienta że: 1/ Administratorem danych osobowych Zgłaszającego i Uczestników wyjazdu jest Biuro Podróży ANTAVIA s.c. z siedzibą przy ul. Mikołajskiej 14/1, 31-027 Kraków, tel: 12/422-16-96, e-mail: antavia@antavia.pl 2/ Administrator przetwarza dane osobowe Zgłaszającego i Uczestników wyjazdu wyłącznie w zakresie jaki jest niezbędny do realizacji usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z art.6 ust. 1 lit. b RODO. 3/ Administrator powierza dane: właścicielowi obiektu noclegowego w którym realizowane są noclegi danej imprezy w celu identyfikacji uczestników, firmie ubezpieczeniowej Signal Iduna S.A. w celu zawarcia ubezpieczenia; podmiotom upoważnionym przez Administratora wyłącznie w celu prawidłowej realizacji umowy imprezy turystycznej. Administrator informuje iż Klientowi przysługuje prawo dostępu do danych osobowych (ich sprostowanie, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania).

	miejsowość i data :	
Przyjmujący zgłoszenie:	telefon kontaktowy:	podpis uczestnika / rodzica (dot. obozu)