



Organizator: Franciszkańskie Biuro Turystyczno-Pielgrzymkowe
PATRON TRAVEL Sp. z o.o.
00-225 Warszawa
ul. Zakroczyńska 1
tel. 048 22 635 97 75, fax.048 22 635 04 91
ZAŚWIADCZENIE NR: 415 NIP 5252205299
Gwarancja Ubezpieczeniowa nr 05.464.121
AXA Ubezpieczenia
Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

Impreza / nazwa - kraj : Hotel
Termin od : 2019 do : 2019 Liczba dni

Transport : AUTOKAR SAMOLOT

Godzina zbiórki: Miejsce zbiórki:.....

RODZAJ ŚWIADCZEŃ

Zakwaterowanie	JEDYNKA	DWÓJKA	DWÓJKA Z DOSTAWKĄ
Wyżywienie	śniadania/BB	śniadania i obiadowe/colacje/HB	ALL INCLUSIVE
Ubezpieczenie	KL i NNW, CHP		
Ubezpieczenia dodatkowe	KOSZTY REZYGNACJI 2,5% tak/nie	KOSZTY REZYGNACJI 7,5% tak/nie	

Inne :

IMIĘ I NAZWISKO (DRUKOWANYMI LITERAMI)	DATA URODZENIA	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO (KRAJE UE) LUB PASZPORTU (KRAJE POZA UE)	DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU (DD/MM/RRRR)	DOKŁADNY ADRES ZAMELDOWANIA TELEFONY KONTAKTOWE ADRES E-MAIL

Składniki ceny:	Cena od osoby:	Liczba osób:	Suma:	Cena w PLN:
Cena imprezy osoba dorosła:				
Ubezpieczenie kosztów rezygnacji (+2,5% lub 7,5% ceny imprezy):				
Wysokość składki do Turystycznego Funduszu Gwarancyjnego zawarta w cenie:				
Dodatkowe opłaty:				
Razem:				

Termin dokonania dopłaty

Oświadczam, że przed zawarciem umowy zostały mi przedstawione: standardowy formularz informacyjny, o którym mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych, warunki uczestnictwa, warunki ubezpieczenia oraz oferta zawierająca informacje o których mowa w art. 40 ust. 1 w/w ustawy, które to dokumenty stanowią integralną część umowy o udział w imprezie. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem / otrzymałam Ogólne Warunki Ubezpieczenia Podróży KONTYNNENTY 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. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej jako RODO) Organizator informuje Klienta, że: a) Administratorem danych osobowych Klienta oraz danych uczestnika jest Franciszkańskie Biuro Turystyczno-Pielgrzymkowe PATRON TRAVEL Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-225) przy ul. Zakroczymskiej 1, nr tel. 22 635 97 75, e-mail: biuro@patrontravel.pl. b) Administrator przetwarza dane osobowe Klienta oraz dane uczestnika wyłącznie w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla realizacji usługi będącej przedmiotem niniejszej Umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO. c) W czasie niezbędnym do realizacji usługi, w czasie trwania imprezy oraz w celu rozpatrzenia ewentualnych reklamacji Administrator może przetwarzać dane osobowe Klienta oraz dane uczestnika inne niż niezbędne dla realizacji usługi, w tym informacje o stanie zdrowia, wyłącznie za zgodą Klienta, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, w celu ochrony życia i zdrowia uczestników. d) Administrator powierza dane Klienta oraz w ograniczonym zakresie dane uczestników: przedsiębiorstwom IT w celu dbania o system informatyczny Administratora oraz prowadzenie strony internetowej Administratora, właścicielowi obiektów noclegowych w których odbywa się impreza w celu identyfikacji uczestników, firmie ubezpieczeniowej w celu zawarcia umowy ubezpieczenia uczestników, firmie transportowej w celu identyfikacji uczestników. e) Dane osobowe nie będą udostępniane lub powierzane w żaden sposób innym podmiotom niż wskazane powyżej, za wyjątkiem organów publicznych, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania przewidzianego prawem UE lub przepisami prawa polskiego. f) Dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres realizacji usługi, chyba, że przepisy prawa, w szczególności przepisy podatkowe nakazują dłuższy okres przechowywania określonych danych. Za zgodą Klienta określone dane osobowe Klienta oraz dane osobowe uczestnika mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany w przepisach prawa. g) Jednocześnie Administrator informuje, że przysługują Klientowi następujące uprawnienia: żądania od Administratora w każdym czasie dostępu do przekazanych danych osobowych, prawo do sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do żądania przeniesienia danych osobowych do innego Administratora, prawo sprzeciwu wobec operacji przetwarzania danych osobowych, prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez Administratora, prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na ewentualne naruszenia w zakresie ochrony danych osobowych. h) Administrator niezwłocznie zrealizuje żądania o których mowa powyżej, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa Administrator powiadomi Klienta niezwłocznie.

.....
Miejscowość , data.

.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej

.....
Podpis klienta