

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE

DANE IMPREZY:

Wypad do:

Kraj / miejscowość:

Termin:

Hotel:

Zakwaterowanie:

Wyżywienie:

Każda osoba wybierająca się z nami na wypad zostanie ubezpieczona (PODSTAWOWE KL, NNW, bagaż/OC), istnieje możliwość rozszerzenia ubezpieczenia:

- od następstw chorób przewlekłych koszt to ok 1,5 euro za dzień. [v]
- od kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej – 3% [v]

DANE OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ	IMIĘ, NAZWISKO	DATA UR./ nr dok. toż.	ADRES ZAMELDOWANIA	TELEFON

DANE UCZESTNIKÓW	1 OSOBA	2 OSOBA	3 OSOBA	4 OSOBA
IMIĘ, NAZWISKO				
DATA UR. /nr dok. toż.				
ULICA, NR				
KOD, MIEJSCOWOŚĆ				

CENY ŚWIADCZEŃ	CENA OD OSOBY	LICZBA OSÓB	SUMA
OSOBA DOROSŁA			
DZIECKO			
DOPLATY INNE			
OPŁATA TFG			
RAZEM			

ZALICZKA	
DOPLATA	
TERMIN OSTATECZNEJ / PEŁNEJ KWOTY	

Organizator: ALGAJA Pracownia Rozwoju Integralnego Anna Popiel
ul. T. Gajcego 23/41, 58-309 Wałbrzych

tel. +48 667 016 244
e-mail: biuro@wypadydasingli.pl,

NIP 8862052401 REGON 890716344
Nr konta bankowego: 23 1240 1952 1111 0010 8935 7232

www.wypadydasingli.pl,

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Warunkami Uczestnictwa w imprezach organizowanych przez ALGAJA Pracownia Rozwoju Integralnego Anna Popiel oraz zakresem ubezpieczenia, które stanowią część umowy o udział w imprezie i akceptuję je własnoręcznym podpisem. Zgłaszam udział w imprezie w/w osób i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział, w terminie przewidzianym niniejszą umową, upoważniam również organizatora do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

Potwierdzam w imieniu własnym i wszystkich uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się Warunkami Ubezpieczenia. Zostałem również poinformowany o możliwości wykupienia dodatkowego ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży oraz ubezpieczenia następstw chorób przewlekłych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celu rezerwacji danej imprezy i ubezpieczenia przez Signal Iduna S.A. oraz przyjmuję do wiadomości, że służy mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. Dane klienta nie są przechowywane w biurze, służą tylko do celów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że zwaliam lekarzy leczących mnie w kraju i za granicą z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwalam na udostępnienie dokumentacji medycznej na czas trwania imprezy.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów marketingowo - promocyjnych.

Wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku w trakcie trwania imprezy i wykorzystania go przez organizatora poprzez umieszczenie zdjęć lub filmów na stronie internetowej www.wypadydasingli.pl

ALGAJA Pracownia Rozwoju Integralnego Anna Popiel oświadcza, że jako organizator turystyki jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w stosunku do Uczestników na warunkach i w zakresie opisanym w Ustawie o usługach turystycznych z dnia 29.08.97r. Dz.U. Nr 133 z dnia 29.09.97 r.

Data i miejsce

Czytelny podpis Agenta AGAJA

Podpis osoby zawierającej umowę