

UMOWA UCZESTNICTWA W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

Integralną część umowy stanowi **PROGRAM IMPREZY TURYSTYCZNEJ ORAZ OGÓLNE WARUNKI UCZESTNICTWA**
Umowa dotyczy jednej osoby

Data wystawienia:	Nr rezerwacji ⁽¹⁾ : /20...	Kod imprezy turystycznej:
-------------------	---------------------------------------	---------------------------

Prosimy wypełnić DRUKOWANYM PISMEM

A. Zgłaszam udział w pielgrzymce/imprezie turystycznej:
B. Termin pielgrzymki/imprezy turystycznej:
C. Cena od osoby w zależności od ilości uczestników ⁽¹⁾ :

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Ulica i numer domu: Kod pocztowy: Miejsowość:
3. Rodzaj dokumentu ⁽²⁾ ; paszport, dowód osobisty, legitymacja szkolna Nr dokumentu: Data ważności dokumentu:.....
4. PESEL:
5. Telefon: e-mail:
6. NIE jestem chory na chorobę przewlekłą / JESTEM chory na chorobę przewlekłą ⁽²⁾ (Informacja potrzebna wyłącznie do ubezpieczenia)

W ciągu 7 dni od podpisania umowy wpłacam zaliczkę ⁽³⁾	Data	Kwota	Waluta	Za liczbę osób	Suma
Zaliczka: gotówka/przelew ⁽²⁾ :					
Dopłata					
Zwrot wpłaty ⁽¹⁾					

DODATKOWE INFORMACJE:

Prosimy o dokładne sprawdzenie poprawności wpisania Pani/Pana danych. Informujemy, że w przypadku błędnie lub nieczytelnie wpisanych danych może być Pani/Pan obciążona/y dodatkowymi kosztami związanymi z wprowadzeniem korekty np. przy biletach lotniczych. Równocześnie informujemy, że na Pani/Pana wniosek możemy przyjąć kopię Pani/Pana dowodu osobistego lub paszportu. W tym celu prosimy poinformować o tym pracownika Biura ARKA i wypełnić WNIOSEK O PRZECHOWYWANIE KOPII DOWODU OSOBISTEGO/PASZPORTU.

Należy zapoznać się z Ogólnymi Warunkami Uczestnictwa, w których zawarte są istotne informacje odnoszące się do Państwa praw i obowiązków. ⁽⁴⁾

Informujemy o możliwości zawarcia umowy ubezpieczeniowej od kosztów rezygnacji z Imprezy (w wariantach 100%) do 6 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy

Informujemy o przekazaniu kwoty..... na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny⁽¹⁾

Rodzaj transportu⁽¹⁾:

.....
Pieczęć i podpis pracownika Biura Pielgrzymkowego ARKA

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Ogólnych Warunków Uczestnictwa, Klauzulą informacyjną (na odwrocie) oraz z ramowym programem, które stanowią integralną część Umowy Zgłoszenia i w pełni je akceptuję. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie-zgłoszenie⁽³⁾.

.....
podpis Uczestnika/Pełnomocnika

(1) Wypełnia pracownik Biura ARKA

(2) Prosimy właściwie zakreślić

(3) WAŻNE: Rezerwacja zostanie anulowana w momencie niedotrzymania warunków płatności zgodnie z Ogólnymi Warunkami Uczestnictwa w imprezach turystycznych.

(4) Ogólne Warunki Uczestnictwa dostępne są na stronie www.arkapielgrzymki.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Diecezjalne Centrum Pielgrzymkowo-Duszpasterskie ARKA, ul. Piłsudskiego 62, Siedlce 08-110.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia umowy, a następnie realizacji usług - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Art. 6 ust 1 lit f - działania marketingowe.
- odbiorcy: agent i inne podmioty biorące udział w realizacji usługi turystycznej.
- jeśli impreza turystyczna organizowana będzie na terenie państwa trzeciego dane osobowe mogą być (w zależności od przepisów wjazdowych danego państwa) udostępnione służbom granicznym i innym podmiotom biorącym udział w realizacji usługi (hotel, linie lotnicze, ambasady, itp.).
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do wycofania zgody.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
- Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi nam zawarcie umowy na realizację usługi.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis