

**UMOWA O UDZIAŁ W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ ORGANIZOWANEJ PRZEZ BIURO PODRÓŻY PROMED S-ka z o.o.**

zawarta w siedzibie biura : 38-300 Gorlice, ul. Bardiowska 4 , KRS nr 0000124478, kapitał zakładowy: 50.000 zł, wpis do

Rejestru Organizatorów i Pośredników Turystycznych nr. 0334, Nr NIP: 738-00-06-448

Nr konta bankowego: 98 1240 5110 1111 0000 5205 5195

Imię i nazwisko pracownika Organizatora zawierającego Umowę	Dane kontaktowe: tel. (18)353 57 73 bp@promed.gorlice.pl	Numer rezerwacji
---	--	------------------

Nazwa imprezy ( szczegóły określone w ofercie)	Kod imprezy	Termin imprezy	Cena /os.	Deklarowane miejsce wyjazdu
--	-------------	----------------	-----------	-----------------------------

Uczestnicy imprezy ( w poz. Nr 1 Uczestnik zawierający Umowę w imieniu wszystkich zgłoszonych osób):

Lp	Nazwisko, imię	Data urodz.	Adres zameldowania	Nr dokumentu	Telefon/ E-mail
1					
2					
3					
4					

Rodzaj zakwaterowania	Nr miejsc w autokarze
-----------------------	-----------------------

Wymagania specjalne Uczestników/Uwagi

UCZESTNIK po zapoznaniu się i akceptacji programu i warunków imprezy określonych w ofercie imprezy i drugostronnie wymienionych ogólnych warunkach uczestnictwa zgłasza swój udział oraz pozostałych osób w imprezie, jak wyżej. UCZESTNIK deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że zapoznał się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży KONTYMENTY, dostępnych w Internecie pod adresem: <http://www.axa-polska.pl>, jakie obowiązywać będą po zawarciu przez ORGANIZATORA umowy ubezpieczenia na rzecz tych uczestników oraz oświadcza w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuje te warunki ubezpieczenia. Zwalnia się lekarzy leczących uczestnika w kraju i za granicą z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej wobec AXA i zezwala na udostępnienie AXA dokumentacji z przebiegu leczenia. **Ubezpieczenie obejmuje/ nie obejmuje choroby przewlekłe i ich następstwa\*.**

Podstawa prawna Umowy: Ustawa z dnia 24.11.2017 o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych

Ilość osób	Cena imprezy	W tym składka na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny	Cena za całość
------------	--------------	--	----------------

Pobrano zaliczkę w kwocie	Pozostaje do zapłaty	Termin zapłaty do <b>(ale nie wcześniej, niż 30 dni przed rozpoczęciem imprezy)</b>
---------------------------	----------------------	---

Załącznik (zszyty z egz. Umowy) Potwierdzenie gwarancji ubezpieczeniowej organizatora turystyki, obowiązującej dla umów zawieranych w okresie jej ważności (liczy się dzień zawarcia umowy niezależnie od terminu imprezy turystycznej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Promed S-ka z o.o. moich danych osobowych w celach realizacji usługi oraz na przekazywanie moich danych przedsiębiorcom i innym podmiotom współpracującym z Promed S-ka z o.o. w celu wykonania usługi. . Zostałem/am poinformowany/a , iż administratorem moich danych osobowych jest Promed S-ka z o.o. z siedzibą w Gorlicach oraz że udostępnienie danych jest dobrowolne, mam prawo wglądu do treści danych oraz żądania ich poprawienia bądź usunięcia.(wpisać w ramkę„tak” lub „nie”)  
\*-niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis upoważnionego pracownika Promed.....  
Data zawarcia umowy.....  
Podpis Uczestnika zawierającego Umowę