

**ZGŁOSZENIE**

„ŻABKA” Piotr Krawczyk OBÓZ PRZYGÓD

**I DANE ORGANIZATORA OBOZU**

„ŻABKA” Piotr Krawczyk, ul. Pilotów 18D/10 80-460 Gdańsk NIP: 584-253-86-13,

REGON: 366450366; nr wpisu do Rejestru Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych nr - 712,

numer ewidencyjny: 23268

Gwarancja Ubezpieczeniowo Turystyczna SIGNAL IDUNA nr M519664

[www.zabkagda.pl](http://www.zabkagda.pl), [zabkagda@zabkagda.pl](mailto:zabkagda@zabkagda.pl), tel. 537-735-806

**II DANE UCZESTNIKA WYJAZDU**

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Pesel.....

Adres zamieszkania

.....

**III DANE OSOBY ZAWIERAJĄCEJ ZGŁOSZENIE- UMOWĘ**

Imię i nazwisko.....

Tel. Kontaktowy.....

E-mail.....

**\* PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI, PODPIS NA KAŻDEJ STRONIE ORAZ SPIĘCIE DOKUMENTÓW.**

## IV. DANE IMPREZY

 **I TURNUS - OBÓZ PRZYGÓD LATO 2021**  
nr zgłoszenia do Kuratorium Oświaty 1138/POM/L-2021

OD 6 DO 16 LAT SUDOMIE 7 DNI, TERMIN OBOZU: 04.07.2021 - 11.07.2021

Wyżywienie: 4 posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja) stały dostęp do wody pitnej.

Zakwaterowanie: Ośrodek Wypoczynkowy „Sudomie” 83-406 Wąglkowice, Rybaki 20

domki 2-3-4-6-8 osobowe z węzłem sanitarnym (umywalka, prysznic, wc)

Transport: dowóz dziecka i odbiór we własnym zakresie.

Ubezpieczenie: NNW (2000 zł) CENA OBOZU: 1550 zł wpłata do 28.05.2021 r.

 **II TURNUS - OBÓZ PRZYGÓD LATO 2021**  
nr zgłoszenia do Kuratorium Oświaty 1143/POM/L-2021

OD 6 DO 16 LAT ŁAPINO 10 DNI, TERMIN OBOZU: 22.07.2021 - 01.08.2021

Wyżywienie: 4 posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja) stały dostęp do wody pitnej.

Zakwaterowanie: Ośrodek Wypoczynkowy „ROMA” w Łapinie (Przedsiębiorstwo turystyczne „Roma” Sp Z. O.O). ul. Fiołkowa 53, 83-050 Kolbudy, domki 4-6 osobowe z węzłem sanitarnym (umywalka, prysznic, wc)

Transport: dowóz dziecka i odbiór we własnym zakresie.

Ubezpieczenie: NNW (2000 zł) CENA OBOZU: 1700 zł wpłata do 28.05.2021 r.

Numer konta: mBank 15 1140 2004 0000 3502 7668 8856 (w tytule: prosimy wpisać: imię, nazwisko oraz wiek uczestnika, termin obozu, nr tel. do opiekuna) „Żabka” Piotr Krawczyk ul. Pilotów 18d/10, 80-460 Gdańsk NIP: 5842538613 REGON: 366450366

Proszę o wystawienie faktury za pobyt mojego dziecka na Obozie Przygód

Tak / Nie (zaznaczyć właściwe)

PROSZĘ WPISAĆ DANE DO FAKTURY:

.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z programem imprezy, akceptuję podane warunki świadczeń oraz warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

.....

podpis Rodzica/Opiekuna

data, podpis, pieczęć przyjmującego zgłoszenie

## UMOWA

### 1. ZAWARCIE UMOWY

1.1. Przed zawarciem umowy o udziale w obozie organizowanym przez „Żabka” **Piotr Krawczyk**, Rodzic lub Opiekun prawny Uczestnika powinien zapoznać się z ramowym programem imprezy oraz warunkami uczestnictwa (znajdującymi się na str. internetowej [www.zabkagda.pl](http://www.zabkagda.pl))

1.2. Zgłoszenie oraz umowę Opiekun prawny Uczestnika podpisuje osobiście.

1.3. Warunkiem wpisania na listę uczestników imprezy jest złożenie u Organizatora:

a. wypełnionego i podpisanego zgłoszenia oraz umowy,

b. wpłaty na rachunek bankowy: mBank 15 1140 2004 0000 3502 7668 8856

### 2. ZMIANA WARUNKÓW UMOWY

2.1. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany programu i świadczeń imprezy lub jej odwołania, gdy zmiana ta jest spowodowana czynnikami od niego niezależnymi, takimi jak: warunki atmosferyczne, decyzje władz państwowych lub lokalnych, strajki, zagrożenia zdrowia lub życia, działania innych okoliczności siły wyższej lub z przyczyn leżących po stronie Klienta. Uczestnikowi nie przysługuje z tego powodu odszkodowanie.

2.2. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania imprezy z powodu wymaganego minimum uczestników (min. 40 osób) Może to jednak nastąpić nie później niż na 7 dni przed datą rozpoczęcia imprezy. W takim przypadku Klient otrzymuje pełny zwrot wpłaconej kwoty bez odsetek. Organizator zobowiązuje się do powiadomienia o tym fakcie Klientów ustnie, e-mailem, telefonicznie lub pisemnie.

### 3. REZYGNACJA

3.1. Rodzic/ Opiekun prawny Uczestnika może zrezygnować z udziału w imprezie, składając oświadczenie pisemne o odstąpieniu od umowy.

3.2. Za datę rezygnacji z imprezy przyjmuje się:

a. dzień jej wpływu do Organizatora,

b. dzień niewykonania przez uczestnika czynności określonych Umową,

c. dzień rozpoczęcia imprezy, jeżeli uczestnik nie weźmie w niej udziału.

3.3 Klient otrzyma zwrot pieniędzy w wysokości

a. 50% wpłaconej kwoty za obóz, gdy zrezygnuje z niego na 2 tygodnie przed datą jego rozpoczęcia

b. 25% wpłaconej kwoty za obóz, gdy zrezygnuje z niego na 7 dni przed datą jego rozpoczęcia

c. 0,00 zł w przypadku rezygnacji z obozu w terminie krótszym niż 7 dni przed datą jego rozpoczęcia

3.4. Organizator obozu, wyjazdu nie ponosi odpowiedzialności za telefony, sprzęt multimedialny oraz inne rzeczy wartościowe uczestników wycieczki.

#### 4. OCHRONA DANYCH OSBOWYCH

4.1. Przetwarzamy Państwa dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, b, c, f rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4.2. Państwa dane mogą być przekazywane następującym podmiotom: – procesorom - podmiotom przetwarzającym Państwa dane osobowe w związku ze zleconymi przez naszą firmę działaniami realizowanymi na rzecz naszej firmy np.: firmom transportowym i pocztowym oraz innym podmiotom z nami współpracującym w zakresie realizacji naszych usług (w wypadku zaistnienia takiej potrzeby), dostawcy poczty email (w wypadku potrzeby komunikowania się z Państwem z wykorzystaniem poczty elektronicznej), firmie hostingowej, u której zamontowana jest strona [www.zabka.gda.pl](http://www.zabka.gda.pl), kancelariom prawnym, którym nasza firma zleciła np. prowadzenie postępowania, firmom ubezpieczeniowym, zewnętrznej firmie księgowej. – podmiotom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych na mocy odrębnej umowy, które zobowiązane są do przestrzegania zasad poufności i bezpieczeństwa danych osobowych, a w szczególności nieudostępniania danych osobom nieuprawnionym oraz do stosowania fizycznych i technicznych środków bezpieczeństwa, adekwatnych do sposobu przetwarzania tych danych (firma zapewnia Klientowi na jego życzenie szczegółową informację o podmiocie, któremu powierzyliśmy przetwarzanie danych, zakresie powierzonych danych oraz terminie ich przekazania), – podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

4.3. Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Państwa dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

a. przepisy prawa, które mogą obligować naszą firmę do przetwarzania danych przez określony czas (np. ustawa o rachunkowości, ustawa o systemie oświaty, ustawa o ubezpieczeniach społecznych),

b. okres przez jaki są świadczone usługi na Państwa rzecz,

c. okres, który jest niezbędny do ochrony interesów Administratora Danych,

d. okres, na jaki została udzielona zgoda.

4.4. Ponadto, informujemy, że mają Państwo prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania danych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia, usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania Państwa danych osobowych, przeniesienia Państwa danych osobowych oraz cofnięcia wyrażonych zgód w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem. Zgoda jest niezależna od czasu w jakim Państwo korzystacie z usług, obowiązuje do jej odwołania. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania Państwa danych osobowych przez naszą firmę, mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W każdej chwili mogą Państwo zapoznać się z naszą Polityką prywatności znajdującą się na stronie [www.zabka.gda.pl](http://www.zabka.gda.pl). Podanie danych

osobowych jest wymogiem ustawowym / warunkiem zawarcia umowy / dobrowolne\*), ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy.

## 5. REALIZACJA UMOWY

5.1. Uczestnik powinien posiadać wypełnioną kartę uczestnictwa przez Rodzica/ Opiekuna, szkołę, lekarza - gdy zachodzi taka konieczność (z pieczętą imienną). Karta kwalifikacyjna jest najważniejszą informacją o stanie zdrowia uczestnika. Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika obozu wg. Wytycznych Ministra Zdrowia.

5.2. Niedostarczenie dokumentu wymienionego w pkt.5.1. Może być powodem odmowy przyjęcia uczestnika na wypoczynek!!!

5.3. Na imprezach dzieci i młodzieży obowiązuje regulamin będący integralną częścią umowy. Niezastosowanie się do regulaminu może spowodować wykluczenie uczestnika z imprezy.

5.4. Wszystkie zastrzeżenia co do świadczonych przez Organizatora usług należy zgłaszać Organizatorowi lub osobie będącej przedstawicielem Organizatora podczas pobytu Uczestnika w celu ich rozpatrzenia i usunięcia przez Organizatora.

5.5. Organizator, który podczas wypoczynku Uczestnika, nie wykonuje przewidzianych w umowie usług, stanowiących istotną część programu, jest zobowiązany, bez obciążania Uczestnika dodatkowymi kosztami, do wykonania w ramach tej imprezy odpowiednich świadczeń zastępczych.

5.6. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z programem imprezy, akceptuję podane warunki świadczeń oraz warunki uczestnictwa mojego dziecka w obozach „Zabka” Piotr Krawczyk

## 6.0 UBEZPIECZENIE

Niżej podpisany/na oświadczam za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy uczestnictwa/ umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia: Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzone uchwałą nr 6/Z/2015 z dnia 16.02.2015 r. oraz zmienione uchwałą nr 70/z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 15.12.2015 r. stanowiące załącznik do niniejszej umowy.

Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego.

Dane Ubezpieczonych będą udostępnione do SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie, w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. znajduje się na stronie [www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych](http://www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych)

BIURO PODRÓŻY na podstawie zawartej z SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A. polisy zawiera na rzecz swoich klientów umowy ubezpieczenia.

Rodzaj i zakres ubezpieczenia NNW SUMA 2.000 PLN

7.0. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 - RODO). Informujemy, iż jako Organizator będziemy Administratorem Państwa danych osobowych. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:

Cele przetwarzania danych osobowych

1. Zawarcie i realizacji umowy (sprzedaży usług oferowanych przez naszą firmę tj. szkoleń, obozów sportowych, kursów oraz zorganizowanych zajęć sportowych dla dzieci oraz dla dorosłych).
  2. Obsługa pytań i zgłoszeń, które są do nas kierowane (np. przez telefon, usługi SMS i MMS, e-mail, internetowy formularz kontaktowy, wiadomości Facebook).
  3. Prowadzenie działań związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa danych osobowych, usług IT, usług hostingu stron www, usług pocztowych, usług transportowych.
  4. Kontaktowanie się z Państwem w celach związanych ze sprzedażą lub świadczeniem usług (np. przesłanie faktur, oferty) z wykorzystaniem przekazanych danych - nr telefonu, adres, adres email.
  5. Prowadzenie działań marketingowych usług własnych podejmowanych przez naszą firmę samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami.
  6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* utrwalonego w formie fotografii pojedynczej, grupowej lub krótkiego filmu video, wykonanych podczas zajęć/obozów/kursów organizowanych przez Administratora Danych oraz umieszczenia tego wizerunku w celach marketingowych na stronie internetowej [www.zabkagda.pl](http://www.zabkagda.pl) oraz powiązanych z tą stroną profili Facebook oraz YouTube.
- Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody na wykorzystanie przedmiotowego wizerunku jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego dziecka oraz ich poprawienia.
7. Przechowywanie danych dla celów archiwizacyjnych oraz zapewnienie rozliczalności i rachunkowości (wykazania spełnienia przez nas obowiązków wynikających z przepisów prawa).
  8. Spełnianie obowiązku prawnego ciążącego na firmie.
  9. Prowadzenie analiz i statystyk oraz na potrzeby prowadzonej działalności gospodarczej.

.....  
podpis Rodzica/Opiekuna

.....  
data, podpis, pieczęć przyjmującego zgłoszenie