

UMOWA – KARTA UCZESTNIKA WRAZ Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM WSZYSTKICH PÓL!

SZCZEGÓŁY IMPREZY TURYSTYCZNEJ

NAZWA IMPREZY	RELIGIJNYM SZLAKIEM NA PÓŁNOCY WŁOCH		
TERMIN IMPREZY	29.04 – 06.05.2023		
ORGANIZATOR	ORLANDO TRAVEL SP. Z O.O.; UL. KS. J. POPIEŁUSZKI 2D, 32-050 SKAWINA; NIP: 944-20-64-651; KRS: 0000118138		
ŚRODEK TRANSPORTU	AUTOKAR	KRAJ PODRÓŻY	Włochy
RODZAJ WYŻYWIENIA	WEDŁUG PROGRAMU: 7 ŚNIADAŃ, 7 OBIADOKOLACJI		
CENA PIELGRZYMKI ZA OSOBĘ	2 990 PLN/os. (płatne przed wyjazdem) + 110 EUR/os. (płatne pilotowi)		
WYMAGANY DOKUMENT	PASZPORT/DOWÓD OSOBISTY (ważny do daty powrotu z pielgrzymki)		

OSOBA ZAWIERAJĄCA UMOWĘ – PŁATNIK (dane obowiązkowe)

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
TELEFON KOMÓRKOWY	
ADRES E-MAIL	

	UCZESTNIK	UCZESTNIK
NAZWISKO (tak jak w dokumencie tożsamości)		
IMIĘ		
DATA URODZENIA		
ADRES		
OBYWATELSTWO		
RODZAJ DOKUMENTU (niepotrzebne skreślić)	DOWÓD OSOBISTY PASZPORT	DOWÓD OSOBISTY PASZPORT
NUMER DOKUMENTU		
DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU		
TELEFON KOMÓRKOWY		
ADRES E-MAIL		

ZAKWATEROWANIE W POKOJU (IMIĘ I NAZWISKO TEJ OSOBY/OSÓB):

W przypadku braku osoby towarzyszącej w podróż prosimy wpisać: PODRÓŻUJĘ SAMODZIELNIE – dokwaterowanie do innego uczestnika tej samej płci (pokój 2/3 osobowy)

WAŻNE! ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ DODATKOWEGO UBEZPIECZENIA OD KOSZTÓW REZYGNACJI Z IMPREZY TURYSTYCZNEJ (dalej nazwane jako UKR).

- UKR chroni ubezpieczonego na wypadek konieczności rezygnacji z wyjazdu przed jego rozpoczęciem w wyniku np. nagłego zachorowania lub innych udokumentowanych przyczyn zgodnych z OWU Kosztu Imprez Turystycznych. Koszt takiego ubezpieczenia to **200 PLN /osobę**. Ubezpieczenie można **wykupić**:
- w ciągu 5 dni od podpisania Umowy, gdy podróż rozpoczyna się za co najmniej 30 dni, • w tym samym dniu podpisania Umowy, gdy do rozpoczęcia podróży jest mniej niż 30 dni. W celu zakupu dodatkowego ubezpieczenia oraz dopłaty **PROSIMY O BEZPOŚREDNI KONTAKT Z PRACOWNIKIEM BIURA.**

☐ Chcę wykupić dodatkowe ubezpieczenie UKR

☐ Nie chcę wykupić dodatkowego ubezpieczenia UKR

PŁATNOŚĆ

ŁĄCZNIE DO ZAPŁATY	2 990 PLN/1 os. + ew. ubezpieczenie UKR 200 PLN/1 os.
ZALICZKA	800 PLN/1 os. płatna w dniu zapisu u Księdza Proboszcza + ew. ubezpieczenie UKR 200 PLN/1 os.
II RATA	1000 PLN/1 os. płatna dnia do 31.01.2023 na konto ORLANDO TRAVEL
DOPLATA DO CAŁOŚCI	1 190 PLN/1 os. płatna do dnia 30.03.2023 na konto ORLANDO TRAVEL
DO ZAPŁATY NA MIEJSCU	110 EUR/1 os. płatne gotówką pilotowi (kwota obowiązkowa)
TYTUŁ WPŁATY	PIELGRZYMKA DO WŁOCH 29.04 – 06.05.2023 (KS. NOWAK) + NAZWISKO UCZESTNIKÓW
MIEJSCE WPŁATY	Płatność na konto Organizatora: Bank BNP Paribas S.A. konto PLN: 25 1750 1048 0000 0000 0259 1863

Osoba odpowiedzialna w biurze za organizację wyjazdu: Agata Mueck, e-mail: agata@orlando.com.pl, tel.: 791 992 802

☐ Oświadczam, że otrzymałem/am program pielgrzymki do Włoch w terminie 29.04 – 06.05.2023 organizowanej przez ORLANDO TRAVEL. Jednocześnie proszę o wpisanie mnie na listę uczestników. Akceptuję warunki oferty, programu oraz warunki uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Biuro Podróży Orlando Travel sp. z o.o. (32-050 Skawina, ul. ks. J. Popiełuszki 2D; NIP: 944-20-64-651; tel.: +48 12 276 24 39, +48 792 002 097; email: orlando@orlando.com.pl; www: orlando.com.pl, pielgrzymki.pl).

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z: Programem Zwiedzania; Warunkami Uczestnictwa w imprezach Biura Podróży Orlando Travel sp. z o.o.; Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże, zatwierdzonych uchwałą nr 42/Z/2021 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 19.07.2021 r., dokumentem zawierającym informację o produkcie ubezpieczeniowym; Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zatwierdzonych uchwałą nr 6/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 16.02.2015 r. wraz z Aneks nr 1 z dnia 15.12.2015 r. oraz Aneks nr 2 z dnia 16.04.2020 r.; Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Koszty Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje, zatwierdzonych uchwałą Nr 48/Z/2018 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A wraz z Aneks nr 1 19/Z/2020 z dnia 16.04.2020 r.; rodzajem świadczeń zawartych w cenie, które stanowią integralną część Umowy o udział w imprezie i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej Umowie – Karcie Uczestnika własnoręcznym podpisem.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami dla podróżujących udostępnionymi na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/dyplomacja/informacje-dla-podrozujacych> dotyczącymi zasad wjazdu dla obywateli RP do kraju docelowego oraz krajów tranzytowych na trasie pielgrzymki. Zobowiązuję się do posiadania podczas w/w imprezy turystycznej wymaganych dokumentów i oświadczam, że spełnię wszystkie wymogi określone aktualnymi przepisami. Informujemy, że przepisy wjazdowe mogą ulec zmianie – zostałem poinformowany/a, że zaostrożenie (lub złagodzenie) warunków wjazdowych i sanitarnych nie stanowi podstawy do bezkosztowej rezygnacji z udziału w pielgrzymce.

.....
Data i czytelny podpis PŁATNIKA

BIURO PODRÓŻY ORLANDO TRAVEL SP. Z O.O.

UL. KS. J. POPIELUSZKI 2 D, 32-050 SKAWINA | TEL. +48 12 276 24 39, +48 791 992 802 | E-MAIL: ORLANDO@ORLANDO.COM.PL

ORLANDO.COM.PL | PIELGRZYMKI.PL | TRAVELLING2POLAND.COM

UMOWA – KARTA UCZESTNIKA WRAZ Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH

ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH

☐ **wyrażam zgodę**

na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, daty urodzenia, numeru i daty ważności dokumentu tożsamości, adresu e-mail, numeru telefonu, adresu zamieszkania przez Biuro Podróży Orlando Travel sp. z o.o. (dalej jako *Orlando*), jako administratora danych osobowych, **w celu realizacji powyższej Umowy o udział w imprezie turystycznej**, a także na przekazanie moich danych osobowych innym podmiotom, uczestniczącym w realizacji usług, między innymi podmiotom świadczącym usługi hotelarskie, liniom lotniczym, ubezpieczycielom, a to zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; dalej jako *RODO*). Oświadczam, że znana jest mi klauzula informacyjna, przekazana mi przez administratora na podstawie art. 13 RODO przed wyrażeniem niniejszej zgody. Treść klauzuli jest dostępna na stronie www.orlando.com.pl. W szczególności zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odwołania zgody w każdym możliwym momencie. Do odwołania tego może dojść w takiej samej formie, w jakiej wyrażona została zgoda. Oświadczam, że zgodę wyrażam w sposób dobrowolny i zdaję sobie sprawę, że jej niewyrażenie lub cofnięcie, nie pociągnie za sobą żadnych negatywnych konsekwencji.

☐ **nie wyrażam zgody**

☐ **wyrażam zgodę**

na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, daty urodzenia, adresu e-mail, numeru telefonu, adresu zamieszkania przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie, jako administratora danych osobowych, **w celu realizacji Umowy Generalnej Ubezpieczenia (nr 201124)** zawartej pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. i Biurem Podróży Orlando Travel sp. z o.o. (dalej jako *Orlando*), na mocy której każdy Uczestnik imprezy turystycznej Orlando zgłoszony jest do SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A. zgodnie z postanowieniami Umowy Generalnej i objęty jest ubezpieczeniem SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże lub ubezpieczeniem Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz może zostać objęty dodatkowym ubezpieczeniem Koszty Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje, a to zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; dalej jako *RODO*). Oświadczam, że znana jest mi klauzula informacyjna, przekazana mi przez administratora na podstawie art. 13 RODO przed wyrażeniem niniejszej zgody. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. znajduje się na stronie www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych. W szczególności zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odwołania zgody w każdym możliwym momencie. Do odwołania tego może dojść w takiej samej formie, w jakiej wyrażona została zgoda. Oświadczam, że zgodę wyrażam w sposób dobrowolny i zdaję sobie sprawę, że jej niewyrażenie lub cofnięcie, nie pociągnie za sobą żadnych negatywnych konsekwencji.

☐ **nie wyrażam zgody**

☐ **wyrażam zgodę**

na udostępnienie SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego.

☐ **nie wyrażam zgody**

☐ **wyrażam zgodę**

na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, daty urodzenia, adresu e-mail, numeru telefonu, adresu zamieszkania przez Biuro Podróży Orlando Travel sp. z o.o. (dalej jako *Orlando*), jako administratora danych osobowych, **w celu otrzymywania informacji handlowej przesyłanej przez Orlando za pomocą poczty elektronicznej** tj. zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, a to zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; dalej jako *RODO*). Oświadczam, że znana jest mi klauzula informacyjna, przekazana mi przez administratora na podstawie art. 13 RODO przed wyrażeniem niniejszej zgody. Treść klauzuli jest dostępna na stronie www.orlando.com.pl. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Jeżeli nic innego nie wynika z umów zawartych z Orlando lub oświadczeń złożonych Orlando, dane osobowe będą przetwarzane przez Orlando w celu przesyłania informacji handlowej za pomocą poczty email, do chwili wycofania niniejszej zgody przez osobę, której dane osobowe dotyczą. Przedmiotowa zgoda może zostać wycofana w każdym czasie (poprzez złożenie w siedzibie Orlando pisemnego oświadczenia o wycofaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym celu), odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

☐ **nie wyrażam zgody**

☐ **wyrażam zgodę**

na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, daty urodzenia, adresu e-mail, numeru telefonu, adresu zamieszkania przez Biuro Podróży Orlando Travel sp. z o.o. (dalej jako *Orlando*) **w celu prowadzenia marketingu telefonicznego przez Orlando**, tj. na używanie przez Orlando telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z Ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo Telekomunikacyjne, a to zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; dalej jako *RODO*). Oświadczam, że znana jest mi klauzula informacyjna, przekazana mi przez administratora na podstawie art. 13 RODO przed wyrażeniem niniejszej zgody. Treść klauzuli jest dostępna na stronie www.orlando.com.pl. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Jeżeli nic innego nie wynika z umów zawartych z Orlando lub oświadczeń złożonych Orlando, dane osobowe będą przetwarzane przez Orlando w celu telefonicznego marketingu produktów i usług Orlando do chwili wycofania niniejszej zgody przez osobę, której dane osobowe dotyczą. Przedmiotowa zgoda może zostać wycofana w każdym czasie (poprzez złożenie w siedzibie Orlando pisemnego oświadczenia o wycofaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym celu), wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

☐ **nie wyrażam zgody**

.....
Data i czytelny podpis UCZESTNIKA

Załączniki:

1. Program zwiedzania.
2. Umowa – Karta Uczestnika wraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.
3. Warunki Uczestnictwa w imprezach Biura Podróży Orlando Travel sp. z o.o.
4. Standardowy formularz informacyjny.
5. Ogólne Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże wraz z dokumentem zawierającym informację o produkcie ubezpieczeniowym.
6. Ogólne Warunki Ubezpieczenia Kosztu Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje (UKR).

BIURO PODRÓŻY ORLANDO TRAVEL SP. Z O.O.

UL. KS. J. POPIELUSZKI 2 D, 32-050 SKAWINA | TEL. +48 12 276 24 39, +48 791 992 802 | E-MAIL: ORLANDO@ORLANDO.COM.PL

ORLANDO.COM.PL | PIELGRZYMKI.PL | TRAVELLING2POLAND.COM