

Error! Not a valid embedded object.

Konta bankowe: PKO BP S.A. I o/Lublin
PLN 57 1020 3147 0000 8402 0092 3144
EURO 08 1020 3147 0000 8802 0092 3151
USD 53 1020 3147 0000 8102 0092 3169

Biuro Podróży "OLIMP"

ul. Kościelna 5/Lok. 4.
20-307 LUBLIN
tel./fax: 81/743-76-28
NIP: 712-163-64-79
REGON: 060 703 410
Nr wpisu do rejestru:168

ZGŁOSZENIE - UMOWA UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ nr

DANE UCZESTNIKÓW IMPREZY:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania, telefon	Seria i nr paszportu/dow. os.	Cena
1.					
2.					

NAZWA I TERMIN IMPREZY: Pielgrzymka do Fatimy 11-18 października 2019 r.

Godzina i miejsce zbiórki: 12.45 w terminalu odlotów międzynarodowych lotniska Okęcie w Warszawie,

Świadczenia zawarte w cenie, zgodnie z programem:

- przelot samolotem Warszawa - Lizbona - Warszawa, opłaty lotniskowe,
- przejazd w Portugalii autokarem z klimatyzacją wg programu,
- zakwaterowanie: 7 noclegów w hotelach ***, pokoje 2 i 3 osobowe z łazienkami,
- 3 posiłki dziennie: 7 śniadań, 7 kolacji, 6 obiadów, od kolacji w pierwszym dniu do śniadania w ostatnim dniu,
- ubezpieczenie KL (20.000 euro), NW (15.000 zł) i bagażu (1000 zł),
- bilety wstępu do zwiedzanych obiektów, przewodników lokalnych,
- składka na obowiązkowy Turystyczny Fundusz Gwarancyjny, - opiekę pilota, - zestaw słuchawkowy tour guide.

Cena nie zawiera:

- dojazd i powrót autokarem na/z lotnisko/a w Warszawie,
- napoje do obiadokolacji,
- ubezpieczenia od kosztów rezygnacji, opcjonalnie dla chętnych,
- ubezpieczenia od następstw chorób przewlekłych.
- dopłata do pokoju 1 os. 130 euro/os,
- napiwki dla kierowcy portugalskiego.

Dodatkowe ubezpieczenie:

1. Ubezpieczenie od kosztów leczenia w zakresie następstw chorób przewlekłych: TAK NIE wysokość składki: 75 zł/os*
2. Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji: TAK NIE wysokość składki: 135 zł/os*
3. Ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z powodu choroby przewlekłej: TAK NIE wysokość składki: 200 zł/os*

* właściwe zaznaczyć i doliczyć do kwoty zaliczki.

SUMA ZA WSZYSTKIE OSOBY:

słownie:

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WPŁATY :

Wpata zaliczki w wysokości **termin płatności II raty** **do** **III rata**

Pobrano dopłatę w wysokości.....

Oświadczam, że w imieniu własnym i osób zgłoszonych zapoznałem (-am) się z programem imprezy oraz warunkami ubezpieczenia i warunkami uczestnictwa dołączonymi do niniejszej umowy i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że warunki ubezpieczenia i warunki uczestnictwa, o których mowa wyżej stanowią integralną część umowy. Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych moich i osób towarzyszących zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Niniejsza umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Administratorem danych osobowych podanych przez Klientów jest Biuro Podróży OLIMP z siedzibą w Lublinie przy ul. Kościelnej 5, Lok.4. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zawartej z Biurem OLIMP umowy. Mogą one zostać udostępnione innym podmiotom takim jak hotele, firma ubezpieczeniowa, linie lotnicze, kontrahenci polscy i zagraniczni w celu realizacji zawartej z Biurem OLIMP w/w umowy. Podanie danych osobowych przez Klientów jest dobrowolne. Klienci mają prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania. Oświadczam, że przed podpisaniem umowy otrzymałem/am i zapoznałem/am się z załącznikami:

- Standardowy formularz informacyjny do umów o udział w imprezie turystycznej, jeżeli nie jest możliwe użycie hiperłącza,

- Program imprezy turystycznej.

- Klauzula informacyjna oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

DATA I PODPIS KLIENTA

PIECZĄTKA BIURA I PODPIS PRACOWNIKA