

Biuro Podróży CTA www.zbajerem.pl  
e-mail:aktywnie@zbajerem.pl  
32-400 Myślenice, ul. Piłsudskiego 48  
tel: +48 538-995-082  
NIP: 681- 114- 29- 61

### Umowa – Zgłoszenie

Termin.....

Miejsce zbiórki.....

Godz. wyjazdu.....

Cena:..... zł/os

- Biuro Podróży CTA posiada wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych nr Z/75/2019.

- Biuro posiada również Gwarancję Ubezpieczeniową kosztów powrotu klientów do kraju, a także zwrotu wpłat wniesionych przez klientów za imprezę turystyczną o numerze ....., która spełnia wymogi ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych.

W celu ubezpieczenia, Klient powinien dostarczyć listę imienną uczestników wycieczki, z podaniem numeru PESEL w terminie do tygodnia przed terminem rozpoczęcia wycieczki.

- Cena skalkulowana na min. .... osób płatnych i..... osoby gratis.

**UWAGA:** program imprezy....., „Ogólne Warunki Uczestnictwa” oraz „Lista Uczestników” stanowią integralną część „Umowy – Zgłoszenia” na imprezę zorganizowaną.

### Oświadczenie Klienta

Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz której dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż zapoznałem /zapoznałam się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. jakie obowiązywać będą po zawarciu przez BIURO PODRÓŻY umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia. W imieniu własnym i uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych tych osób podanych we Wniosku o ubezpieczenie przez AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych, w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia na mój rachunek i rachunek w.w. osób. Dane te podaję dobrowolnie i przysługuję mi prawo wglądu i modyfikacje danych.

### Warunki płatności

Zaliczka w wysokości min. .... zł/os płatna do.....

Pozostała należność płatna do..... na konto **UZUPEŁNIĆ** koniecznie z zaznaczeniem nazwiska osoby/szkoły zamawiającej oraz daty imprezy lub osobiście.

**UWAGA:** Biuro nie ponosi odpowiedzialności za zmiany cen biletów wstępu. Każdy uczestnik zobowiązany jest posiadać ze sobą ważny dokument tożsamości paszport lub dowód osobisty.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że otrzymałem/am, zapoznałem/am się i akceptuję program imprezy oraz Warunki Uczestnictwa Biura Podróży CTA .

.....  
Data podpis Zamawiającego

.....  
Data podpis Organizatora