



UMOWA O UDZIAŁ W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

<p><u>ORGANIZATOR:</u> Andrzej Jaworski prowadzący działalność gospodarczą pod firmą: Szkoła Sportu i Rekreacji Fan-Sport Andrzej Jaworski z siedzibą w Łąncucie (37-100), przy ul. Królowej Jadwigi 1, tel. 604935409, e-mail: biuro.fansport@gmail.com NIP: 8151234042, REGON: 690533443, reprezentowany przez Grzegorza Garncarskiego</p> <p>Zezwolenie na działalność gospodarczą w zakresie organizowania imprez turystycznych Nr rej.: 080/2000 wydane przez Wojewodę Podkarpackiego;</p> <p>Numer w Rejestrze Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych Marszałka Województwa Podkarpackiego: Nr 060/04 z dnia 15.11.2004r.</p> <p>Gwarancja Ubezpieczeniowa Turystyczna o numerze 2033951461 ważną do dnia 19 maja 2024 r. wykupiona w UNIQA Towarzystwie Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867) przy ul. Chłodnej 51 Suma gwarancyjna wynosi 130.995,20 zł. Beneficjentem jest Marszałek Województwa Podkarpackiego. <i>(gwarancja dostępna na stronie www.fansport.info.pl oraz jako załącznik do niniejszej Umowy):</i> Konto bankowe: Bank Millennium S.A. nr: 35 1160 2202 0000 0000 6075 7579</p>	<p><u>KLIENT:</u> Imię i nazwisko: Adres zamieszkania: Telefon e-mail..... Data urodzenia.....</p> <hr/> <p><u>OSOBY TOWARZYSZĄCE:</u> 1. Imię i nazwisko:..... Data urodzenie..... 2. Imię i nazwisko:..... Data urodzenie..... 3. Imię i nazwisko:..... Data urodzenie..... 4. Imię i nazwisko:..... Data urodzenie.....</p>
---	--

IMPREZA TURYSTYCZNA:

- 1. NAZWA:** Wczasy narciarskie w Kluszkowcach
- 2. TERMIN:** 03-10.02.2024 r.
- 3. CENY** *zaznaczyć właściwą:*

- DOROŚLI I DZIECI POWYŻEJ 9 LAT POBYT:

- 2070 zł za osobę (przy zakwaterowaniu w pokoju 2-osobowym), **liczba osób**.....
- 1970 zł za osobę (przy zakwaterowaniu w pokoju 3,4,5-osobowym), **liczba osób**.....

- DZIECI DO 9 LAT*:

- GRATIS** dzieci poniżej 3 lat (przy dwóch pełnopłatnych osobach dorosłych, śpią z rodzicami w jednym łóżku), **liczba osób**.....
- 1200 zł za osobę dzieci od 3 do 9 lat (zakwaterowanie z dwoma os. dorosłymi, w pokojach 3-5 osobowych) **liczba osób**.....

**Przez recepcję hotelu wymagany jest dokument tożsamości potwierdzający wiek dziecka w dniu zameldowania*

- SZKOLENIE NARCIARSKIE DLA DZIECI OD 6 ROKU ŻYCIA, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH:

6 dni szkolenia narciarskiego w grupie 6-9 osobowej po 5 godzin dziennie

- 900 zł za osobę, **liczba osób**.....

Poziom umiejętności osób biorących udział w szkoleniu narciarskim (początkujący, średniozaawansowany, zaawansowany):

1. Imię....., poziom.....
2. Imię....., poziom.....
3. Imię....., poziom.....

I. ZALICZKA- 500 zł za osobę zapłacona dnia..... (do trzech dni od dnia podpisania umowy)

II. ZALICZKApłatna najpóźniej do dnia 21.01.2024 r.

Szczegółowy wykaz świadczeń zawartych w cenie (w tym trasa, miejsce, data, godzina wyjazdu/ powrotu, czas trwania imprezy, jej program oraz jakość i rodzaj oferowanych usług transportowych, hotelarskich, gastronomicznych i innych usług wliczonych w cenę) zawiera "Program-Informacja o Imprezie Turystycznej", będący jej integralną częścią.

- Ja, niżej podpisany/a zapoznałem/am się z rodzajem i zakresem świadczeń imprezy turystycznej, zakresem ubezpieczenia, ceną imprezy, OWU Ubezpieczyciela
- Zapoznałem/am się z i akceptuje postanowienia „Programu- Informacji o Imprezie Turystycznej”, „Warunków udziału w Imprezie Turystycznej”, „Najważniejszych informacjach o prawach Klienta”, będącymi integralną częścią umowy.
- W imieniu małoletniego Uczestnika wyrażam zgodę na postanowienia „Regulaminu obozu z Fan- Sportem”.
- *Zaznaczyć tylko wtedy, gdy umowa jest zawierana na rzecz małoletniego Uczestnika.*
- Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do udziału w imprezie turystycznej.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej umowie w celu realizacji umowy o świadczenie usług turystycznych oraz w celu podjęcia działań przez Organizatora przed zawarciem umowy.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie Ubezpieczycielowi 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. Jednocześnie zwalnam lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej w powyższym zakresie. (**Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego*)
- Wyrażam zgodę na przesyłanie ofert marketingowych przez Organizatora za pośrednictwem operatora pocztowego, drogą e-mailową oraz telefoniczną.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć zrobionych małoletniemu Uczestnikowi podczas imprezy Organizatora w folderze reklamowym, na stronie internetowej i profilu Organizatora na Facebooku.

Organizator/Sprzedawca

Klient/ Nabywca

Szkoła Sportu i Rekreacji
Fan-Sport Andrzej Jaworski
..... ul. Królowej Jadwigi 1, 37-100 Łańcut
Tel. 604 935 409 NIP: 815-12-34-042
e-mail: biuro.fansport@gmail.com
www.fansport.info.pl

G. Garmcański

.....