



## **UMOWA – ZGŁOSZENIE**

**Kierunek wyjazdu:**

**Termin wyjazdu:**

### **DANE UCZESTNIKA:**

Imię (imiona) i Nazwisko\*:

Data urodzenia:

Adres zameldowania:

Seria i numer paszportu:

Data wydania i ważności paszportu:

Współlokator w pokoju hotelowym:

Telefon kontaktowy:

\* Imiona i nazwisko proszę podać tak, jak jest wpisane w paszporcie

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

Ja, niżej podpisana/y ..... oświadczam, że:

1. zapoznałam/-em się z Programem wybranej imprezy turystycznej (wraz z jej ceną i pozostałymi warunkami) oraz Ogólnymi Warunkami Uczestnictwa w imprezach turystycznych organizowanych przez Biuro Pielgrzymkowo – Turystyczne Ad Astra, które stanowią integralną część umowy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. zapoznałam/-em się z Klauzulą Informacyjną RODO dotyczącą Biura Pielgrzymkowo – Turystycznego Ad Astra jako administratora danych osobowych, stanowiącą integralną część umowy.
3. zapoznałam/-em się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże, zatwierdzonymi uchwałą nr 71/Z/2015 Zarządu Signal Iduna Polska TU S.A. z dnia 15.12.2015r. oraz informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Signal Iduna Polska TU S.A., które stanowią integralną część umowy.



4. wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej podanych danych osobowych przez Biuro Pielgrzymkowo – Turystyczne Ad Astra

W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych obowiązuje poniższa klauzula zgody na przetwarzanie danych:

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji imprezy turystycznej zgodnie z obowiązującym prawem. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania moich danych jest moja zgoda. Zostałem poinformowany i akceptuję, że odbiorcami danych mogą być np. towarzystwa ubezpieczeniowe, wykonawcy usług turystycznych (w tym linie lotnicze, hotele itd.).

Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przed okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

5. zapoznałam/ –em się i akceptuję warunki płatności i rezygnacji z wyjazdu.

.....  
Data i podpis Uczestnika