

UMOWA – KARTA UCZESTNIKA WRAZ Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM WSZYSTKICH PÓL!

SZCZEGÓŁY IMPREZY TURYSTYCZNEJ

NAZWA IMPREZY	MEKSYK Z IXTAPA ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		
TERMIN IMPREZY	17.02 – 01.03.2025		
ORGANIZATOR	ORLANDO TRAVEL SP. Z O.O.; UL. KS. J. POPIEŁUSZKI 2B, 32-050 SKAWINA; NIP: 944-20-64-651; KRS: 0000118138		
GŁÓWNY ŚRODEK TRANSPORTU	SAMOLOT	KRAJ PODRÓŻY	MEKSYK
RODZAJ WYŻYWIENIA	WEDŁUG PROGRAMU: 7 ŚNIADAŃ, 6 OBIADOKOLACJI ORAZ: IXTAPA-ALL INCLUSIVE		
CENA PIELGRZYMKI ZA OSOBE	3490 USD/os. (przy grupie 30-39 osób) (płatne przed wyjazdem) + 195 USD/os. (płatne w Meksyku)		
	3250 USD/os. (przy grupie 40-46 osób) (płatne przed wyjazdem) + 190 USD/os. (płatne w Meksyku)		
WYMAGANY DOKUMENT	PASZPORT (ważny 6 miesięcy do daty powrotu oraz zabrany przez Państwa w podróż)		

OSOBA ZAWIERAJĄCA UMOWĘ – PŁATNIK (dane obowiązkowe)

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES KORESPONDENCYJNY	
TELEFON KOMÓRKOWY	
ADRES E-MAIL	

	UCZESTNIK 1	UCZESTNIK 2
NAZWISKO (tak jak w dokumencie tożsamości)		
IMIĘ		
DATA URODZENIA		
OBYWATELSTWO		
RODZAJ DOKUMENTU (niepotrzebne skreślić)	PASZPORT	PASZPORT
SERIA I 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 podróży 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 **180 USD/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 dodatkowe 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	3 250 USD/ os. + ew. ubezpieczenie UKR 180 USD/1 os. (cena za osobę w przypadku grupy 40-46 osób)	
ZALICZKA I	1 000 USD/os. płatne w dniu zapisu (zapisy do dnia 01.07.2024) + ew. ubezpieczenie UKR 180 USD/os.	
ZALICZKA II	1 000 USD/os. płatne przelewem na konto Orlando Travel do dnia 01.11.2024 r.	
DOPŁATA DO CAŁOŚCI	1 250 USD/os. płatne przelewem na konto Orlando Travel do dnia 10.01.2025 r.	
DO ZAPŁATY NA MIEJSCU	190 USD/1 os. płatne gotówką (kwota obowiązkowa)	
TYTUŁ W PŁATY	MEKSYK 17.02 – 01.03.2025 Br. MIKLOS + NAZWISKO UCZESTNIKÓW	
MIEJSCE W PŁATY	Płatność na konto Organizatora: Biuro Podróży Orlando Travel sp. z o.o. Bank BNP Paribas S.A. konto USD: PL42 1600 0045 1370 0000 0054 2024 SWIFT: PPABPLPKXXX	

PIELGRZYMKI – DZIAŁ OBSŁUGI KLIENTA: biuro@orlando.com.pl tel.: +48 575 136 046

Oświadczam, że otrzymałem/am program pielgrzymki do **Meksyku** w terminie **17.02-01.03.2025** 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 2B; NIP: 944-20-64-651; tel.: +48 575 136 046; 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 Anekssem nr 1 z dnia 15.12.2015 r. oraz Anekssem nr 2 z dnia 16.04.2020 r.; Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia UKR Bezpieczne Rezerwacje, zatwierdzonych uchwałą Nr 60/Z/2013 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 29.08.2023 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.

.....
Czytelny podpis OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ

BIURO PODRÓŻY ORLANDO TRAVEL SP. Z O.O.

UL. KS. J. POPIEŁUSZKI 2B, 32-050 SKAWINA | TEL. +48 575 136 046 | E-MAIL: BIURO@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.

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. Siedmiogrodzkiej 9 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 UKR 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. Oświadczam, że zgodę wyrażam w sposób dobrowolny.

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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.

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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.

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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.

.....
Czytelny podpis OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ

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 Bezpieczne Rezerwacje (UKR).