



Organizator imprezy: IWOMA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Księcia Witolda 49/15,50-202 Wrocław, NIP 8982291226, zaświadczenie o wpisie do Rejestru Organizatorów Turystyki Województwa Dolnośląskiego, pod numerem 43124.

UMOWA NR

O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH

Zgłaszający/Klient: *(imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail)*

Data i miejsce podpisania umowy: Wrocław,

Uczestnicy:

1. *(imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, data urodzenia)*

2. *(imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, data urodzenia)*

3. *(imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, data urodzenia)*

Nazwa podróży:

Termin: *od* *do*

Miejsce pobytu:

Cena imprezy:

Termin i kwota opłaty rezerwacyjnej:

Termin i kwota zaliczki:

Termin i kwota dopłaty:

Wpłaty: mBank, nr konta bankowego:

Zakwaterowanie:

Wyżywienie: *zgodnie z ofertą*

Środek transportu: *dojazd na miejsce we własnym zakresie*

Rodzaj ubezpieczenia:

Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:

1. „Ogólne warunki uczestnictwa w imprezach organizowanych przez IWOMA Sp. z o.o.
2. oferta imprezy turystycznej
3. ogólne warunki ubezpieczenia SIGNAL IDUNA

Liczba zgłoszeń koniecznych dla realizacji imprezy:

Oświadczam za siebie i odpowiednio za innych uczestników imprezy wymienionych w Umowie, że:

- zostałem poinformowany o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie
- stan mojego zdrowia oraz stan zdrowia wszystkich zgłoszonych przeze mnie uczestników pozwala na udział w imprezie, uwaga – informacji o przeciwwskazaniach, dostępna na stronie www.wyprawydoazji.pl.
- zapoznałem się z programem imprezy, ogólnymi warunkami uczestnictwa oraz ogólnymi warunkami ubezpieczenia i akceptuję je
- jestem umocowany do zawarcia niniejszej umowy oraz do dokonywania zmian w rezerwacji przez pozostałych uczestników
- że przed zawarciem umowy zostały mi przedstawione: standardowy formularz informacyjny, o którym mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych, warunki uczestnictwa, warunki ubezpieczenia oraz oferta zawierająca informacje, o których mowa w art. 40 ust. 1 w/w ustawy, które to dokumenty stanowią integralną część umowy o udział w imprezie.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej jako RODO) Organizator informuje Klienta, że: a) Administratorem danych osobowych Klienta oraz danych uczestnika jest IWOMA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Księcia Witolda 49/15,50-202 Wrocław, tel. +48 606318895, e-mail iwona@wyprawydoazji.pl b) Administrator przetwarza dane osobowe Klienta oraz dane uczestnika wyłącznie w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla realizacji usługi będącej przedmiotem niniejszej Umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO. c) W czasie niezbędnym do realizacji usługi, w czasie trwania imprezy oraz w celu rozpatrzenia ewentualnych reklamacji Administrator może przetwarzać dane osobowe Klienta oraz dane uczestnika inne niż niezbędne dla realizacji usługi, w tym informacje o stanie zdrowia, wyłącznie za zgodą Klienta, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, w celu ochrony życia i zdrowia uczestników. d) Administrator powierza dane Klienta oraz w ograniczonym zakresie dane uczestników: przedsiębiorstwu IT w celu dbania o system informatyczny Administratora, oraz prowadzenie strony internetowej Administratora, właścicielowi obiektów noclegowych, w których odbywa się impreza w celu identyfikacji uczestników, firmie ubezpieczeniowej w celu zawarcia umowy ubezpieczenia uczestników, firmie transportowej w celu identyfikacji uczestników oraz podmiotom zaangażowanym w uzyskanie dokumentów niezbędnych do wjazdu do kraju docelowego. e) Dane osobowe nie będą udostępniane lub powierzane w żaden sposób innym podmiotom niż wskazane powyżej, za wyjątkiem organów publicznych, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania przewidzianego prawem UE lub przepisami

prawa polskiego. f) Dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres realizacji usługi, chyba że przepisy prawa, w szczególności przepisy podatkowe nakazują dłuższy okres przechowywania określonych danych. Za zgodą Klienta określone dane osobowe Klienta oraz dane osobowe uczestnika mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany w przepisach prawa. g) Jednocześnie Administrator informuje, że przysługują Klientowi następujące uprawnienia: żądania od Administratora w każdym czasie dostępu do przekazanych danych osobowych, prawo do sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do żądania przeniesienia danych osobowych do innego Administratora, prawo sprzeciwu wobec operacji przetwarzania danych osobowych, prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez Administratora, prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na ewentualne naruszenia w zakresie ochrony danych osobowych. h) Administrator niezwłocznie zrealizuje żądania, o których mowa powyżej, chyba że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa Administrator powiadomi Klienta niezwłocznie.

- przed zawarciem Umowy Uczestnictwa/Umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) oraz wnioskuję o objęcie ochroną ubezpieczeniową na podstawie OWU:

a) Bezpieczne Podróże zatwierdzone uchwałą Nr 91/Z/2024 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 21.11.2024 r.

b) Bezpieczne Rezerwacje zatwierdzone uchwałą Nr 60/Z/2023 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 29.08.2023 r.

c) Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zatwierdzone uchwałą nr 67/Z/2024 z dnia 7.08.2024 r.,

stanowiące załącznik do niniejszej umowy.

- upoważniam SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. do pozyskania od Narodowego Funduszu Zdrowia danych o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności oraz wysokości odszkodowania lub świadczenia. W przypadku zgłoszenia roszczenia deklaruję przedłożenie tego upoważnienia również w formie pisemnej.

- upoważniam SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. do pozyskiwania od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, informacji o swoim stanie zdrowia (z wyłączeniem wyników badań genetycznych), przebiegu swojego leczenia związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego lub ustaleniem prawa do świadczenia ubezpieczeniowego lub wysokości tego świadczenia, w zakresie

wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa. W przypadku zgłoszenia roszczenia deklaruje przedłożenie tego upoważnienia również w formie pisemnej.

Dane Ubezpieczonych będą udostępnione do Ubezpieczyciela, tj. SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9 w Warszawie, w celu realizacji umowy ubezpieczenia.

Dodatkowo informacje dotyczące przetwarzania danych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. znajdują się na stronie www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych.

Podpisy: *(Organizator i Zgłaszający/Klient)*