



ORGANIZATOR:
Spółdzielnia Turystyczna „TURYSTA”
31-147 Kraków, ul. Długa 47
tel. (012) 422-52-47, 422-81-64,
fax. (012) 422-07-31
internet: www.turysta.krakow.pl
e-mail: turysta@turysta.krakow.pl

Agent

koncesja nr 0790

UMOWA - ZGŁOSZENIE O UDZIAŁ W IMPREZIE

TERMIN:

KRAJ/MIEJSCOWOŚĆ:

ZAKWATEROWANIE:

WYŻYWIENIE:

TRANSPORT:

CENA:

CENA ZAWIERA:

CENA NIE ZAWIERA:

.....
Nazwisko i imię

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dane uczestników:

| L.p. | Nazwisko i imię | data urodzenia | adres zamieszkania |
|------|-----------------|----------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Przyjęto zaliczkę w wysokości złotych, w dniu
Pozostała należność w wysokości złotych, zostanie wpłacona do dnia

UWAGI:

1. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29.08.1997 r. o Usługach Turystycznych z późniejszymi zmianami.
2. Zapoznałem się z ogólnymi warunkami uczestnictwa, programem/ofertą imprezy oraz ogólnymi warunkami ubezpieczeń, które wykupiłem/wykupiłam
3. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:
 - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ST TURYSTA ul. Długa 47, 31-147 Kraków
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia umowy, a następnie realizacji usług, działań marketingowych oraz realizacji obowiązków, które wynikają z przepisów prawa,
 - Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
 - Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych
 - Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi nam zawarcie umowy/realizację usługi
 - Pani/Pana dane osobowe udostępniamy podwykonawcom (kwateryści, przewoźnikom, ubezpieczycielom i innym dzięki, którym będziemy mogli realizować umowę)

.....
podpis akwizytora

.....
data

.....
podpis osoby zgłaszającej