



## UMOWA O

### UDZIAŁ W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

NR .....

zawarta w Grodzisku Mazowieckim,

**Sprzedawca (Organizator) : KUMITE ACTIVE TRAVEL Rafał Drażikowski**, ul. Błotna 27 B, 96-313 Jaktorów, adres korespondencyjny: ul. Żyrardowska 22, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, tel. 661-557-525, [biuro@kumitetravel.pl](mailto:biuro@kumitetravel.pl), NIP 5291755667; Bank PEKAO SA 71 1240 6348 1111 0010 4542 8578, wpisany do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych województwa mazowieckiego pod nr: 1770, reprezentowany przez Panią Igę Drażikowską.

**Imię i nazwisko Klienta:** .....  
(rodzica/opiekuna prawnego/ppełnoletniego uczestnika)

**Adres zamieszkania :** .....

**Telefon:** .....

**Adres mailowy:** .....

Klient oświadcza, iż jest uprawnionym do zawarcia niniejszej umowy przedstawicielem ustawowym małoletniego Uczestnika

**Nazwisko i imię :** .....

**Data urodzenia: :** .....

**Pesel:** .....

**Adres zamieszkania uczestnika:** .....

(wpisać, jeśli inny niż adres Klienta)

**Nazwa imprezy: OBÓZ MOJE PIERWSZE KOLONIE II**

**Termin imprezy: 13-23 sierpnia 2018r.**

**Cena: 1399,00 zł/os**

**Miejsce imprezy: Klub MILA Kamień, Kamień 1, 12-220 Ruciane Nida**

**Program:** zgodnie z ofertą w serwisie kumitetravel.pl

**Transport:** autokarowy – Warszawa/Żyrardów/– Kamień -Warszawa/Żyrardów

Zbiórka uczestników – 13.08.2018 r. parking na Torwarze w Warszawie/parking przy Hali Aqua w Żyrardowie

**Wyżywienie:** 3 posiłki dziennie + podwieczorek

**Zakwaterowanie:** 4-osobowe domki campingowe

**Warunki rezerwacji:**

**Zaliczka : 300,00 zł płatna w terminie 4 dni roboczych od dokonania rezerwacji**

**Dopłata: 599,00 zł płatne do dnia: 30.06.2018 r.,**

**500,00 zł płatne do dnia 20.07.2018 r.**

Sposób zapłaty: przelew - Bank PEKAO SA 71 1240 6348 1111 0010 4542 8578

Karta kwalifikacyjna i umowa dostarczone do dnia: 30.06.2018 r.

**Ubezpieczenie:** PZU NNW SPORT

Na mocy zawartej pomiędzy PZU S.A. a Organizatorem umowy ubezpieczenia PZU SPORT każdy uczestnik imprezy turystycznej organizowanej przez firmę KUMITE ACTIVE TRAVEL objęty jest ubezpieczeniem Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej do wysokości 10 000 złotych. Przedmiotem ubezpieczenia są trwałe następstwa nieszczęśliwych wypadków, polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia, powodujące trwałe uszczerbek na zdrowiu albo śmierć ubezpieczonego.

Integralną częścią Umowy są Warunki Uczestnictwa obowiązujące w firmie KUMITE ACTIVE TRAVEL.

### POSTANOWIENIA DODATKOWE

1. Klient podpisując niniejszą umowę potwierdza, że otrzymał i zapoznał się z treścią Warunków Uczestnictwa, informacjami dotyczącymi głównych właściwości usług turystycznych, zakresem ubezpieczenia zawartego z PZU SA; informacją o możliwości zawarcia ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z imprezy, programem obozu, informacją o cenie imprezy turystycznej, wysokości przedpłaty. Jednocześnie potwierdza prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszej Umowie.

2. Niedopełnienie Warunków Uczestnictwa jest jednoznaczne z zerwaniem umowy i rezygnacją z obozu i będzie rozpatrywane zgodnie z Warunkami Rezygnacji.

3. Klient potwierdza, że deklaruje za siebie i za uczestnika imprezy, w imieniu którego dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy o świadczenie usług turystycznych otrzymał Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie PZU SA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego.

4. Organizator oświadcza że posiada gwarancję ubezpieczeniową, której kopia znajduje się na stronie internetowej [www.kumitetravel.pl](http://www.kumitetravel.pl). Podmiotem zapewniającym ochronę na wypadek niewypłacalności Organizatora jest SIGNAL IDUNA POLSKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A., ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa.

5. Podstawa prawna umowy: art. 14 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2014r. poz. 196 wraz z późniejszymi zmianami, oraz przepisy ustawy kodeks cywilny.

6. Klient jest zobowiązany powiadomić organizatora o przeniesieniu uprawnień i przejściu obowiązków, nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem imprezy (art. 16 ust 2 ustawy o usługach turystycznych).

7. W przypadku odwołania imprezy turystycznej z powodu niewystarczającej liczby zgłoszeń, klient zostanie powiadomiony przez Organizatora, zgodnie z informacjami i terminami zawartymi w Warunkach Uczestnictwa.

8. Klient w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia zakończenia imprezy może złożyć reklamację zawierającą wskazane uchybienia w sposobie wykonania umowy oraz określić swoje żądanie przesyłając ją bezpośrednio do: KUMITE ACTIVE TRAVEL Rafał Drażikowski.

9. Administratorem danych osobowych Klienta oraz małoletniego Uczestnika jest Rafał Drażikowski prowadzący działalność gospodarczą pod firmą „KUMITE ACTIVE TRAVEL Rafał Drażikowski”. Podanie danych osobowych Klienta i małoletniego Uczestnika przez Klienta jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia zawarcie niniejszej umowy. Klient ma prawo dostępu do danych osobowych Klienta i małoletniego Uczestnika oraz do ich poprawiania. Dane osobowe Klienta oraz małoletniego Uczestnika przetwarzane będą w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy, w celu rozpatrzenia ewentualnej reklamacji oraz dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów Organizatora, w tym marketingu bezpośredniego produktów i usług Organizatora oraz w celach statystycznych.

10. Wyrażam zgodę na: utrwalanie przez Organizatora wizerunku Uczestnika w trakcie imprezy turystycznej w celu przygotowania i udostępniania relacji zdjęciowej z imprezy turystycznej na stronie internetowej Organizatora oraz portalu facebook.com.

Wyrażenie powyższych zgód jest niezbędne w celu realizacji umowy z Organizatorem.

.....

Data i podpis Klienta

.....

Podpis Organizatora