KORNELUK
Rok założenia 1985

BIURO USŁUG TURYSTYCZNYCH
Koncesjonowany Organizator Imprez dla Dzieci i Młodzieży
04-256 Warszawa ul. Niepołomicka 31a NIP 952 122 13 69

biuro@korneluk.com.pl
www.korneluk.com.pl
tel. 22 610 32 15, 22 879 86 52
lub 515 735 366

UMOWA-ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ Nr _____

TURNUS 3

1. Nazwa imprezy: **OBÓZ LETNI 2025**
2. Miejsce imprezy: **KĄTY RYBACKIE**
   ul. Rybacka 159 , 82-110 Kąty Rybackie
3. Termin imprezy: **3 sierpień - 16 sierpień 2025 r.**
4. Transport: **AUTOKAR**
5. Zakwaterowanie: **Ośrodek Wypoczynkowy „EDEN"**

6.. Imię i nazwisko dziecka _____ 7. PESEL dziecka | | | | | | | | | | | |

8. adres _____ 9. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) _____

10. Tel. kontaktowy _____ 11. Data i miejsce zbiórki: **3.08.2025 r. W-wa ul. Niepołomicka 31a, godz. 9.00**

11. Całkowity koszt imprezy: **3600 zł.**
Cena zawiera: przejazdy autokarem, zakwaterowanie, wyżywienie - trzy posiłki dziennie +deser, w dniu przyjazdu obiad w porze kolacji, w dniu wyjazdu śniadanie + prowiant na drogę, kadrę wychowawczo-pedagogiczną i instruktorską, opiekę medyczną, usługę przewodnika turystycznego, wstępy wymienione w programie, koszty realizacji programu, ubezpieczenie NNW do 10 000 zł , oznakowanie organizacyjne, nagrody, składkę na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny i Turystyczny Fundusz Pomocowy.
12. Terminy wpłat: zaliczka w wysokości 500 zł - płatna do 10 dni po zgłoszeniu dziecka. dopłata całościowa do 5 czerwca 2025 r.
Nr konta: Biuro Usług Turystycznych „KORNELUK" Leszek Korneluk ul. Niepołomicka 31a, 04-256 Warszawa
33 1240 6133 1111 0000 4801 0119 (z dopiskiem - Obóz Letni 2025 Turnus III- imię i nazwisko dziecka)

13. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne , operacje.
14. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wypoczynku.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w serwisach internetowych i mediach społecznościowych B.U.T „KORNELUK".
16. Oświadczam, że zapoznałem/am się z programem obozu i warunkami uczestnictwa.
17. Oświadczam, iż Kartę kwalifikacyjną uczestnika dostarczę do siedziby B.U.T „KORNELUK" najpóźniej 14 dni przed terminem rozpoczęcia imprezy.
18. Faktury wystawiamy na życzenie klienta zgłoszone nie później niż 7 dni po zakończeniu imprezy.
19. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych na potrzebę realizacji przez B.U.T „KORNELUK" w/w obozu. Administratorem danych osobowych jest Biuro Usług Turystycznych „KORNELUK" Leszek Korneluk, z siedzibą w 04-256 Warszawa ul. Niepołomicka 31 A. Dane osobowe są zbierane i przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zamawianej imprezy turystycznej – Obóz Młodzieżowy Kąty Rybackie 2025
20. Niżej podpisany/na deklaruję za siebie i za uczestnika/uczestników obozu , w imieniu których dokonuję płatności, że przed zawarciem umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am następujące OWU: w przypadku wyjazdów zagranicznych Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNAL BEZPIECZNE PODRÓŻE, zatwierdzone uchwałą Nr 42/Z/2021 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 19.07.2021 r. w przypadku ubezpieczenia na terytorium Polski: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzone uchwałą nr 6/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 16.02.2015 roku zmienione aneksem nr 1 z dnia 15.12.2015 roku, ewentualnie w przypadku wybrania dodatkowej opcji Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Koszty Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje , zatwierdzonych uchwałą Nr 48/Z/2018 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. Z DNIA 30.08.2018 , zmienionych aneksem Nr 1 z dnia 16.04.2020 r., stanowiące załącznik do niniejszej umowy. Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA 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. Każda osoba ma prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania".
21. Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów: regulaminu obozu , regulaminu przeciwpożarowego i regulaminu ośrodka, gdzie jest organizowany pobyt oraz poleceń wychowawców i instruktorów.
22. Podczas obozu obowiązuje zakaz palenia tytoniu, spożywania alkoholu, narkotyków i dopalaczy bądź przebywania pod ich wpływem. Nie przestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z imprezy i odwiezienie do domu na koszt rodziców (opiekunów).
23. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika imprezy i odwiezienia go do domu na koszt rodziców (opiekunów)
24. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za: sprzęt elektroniczny, TELEFONY KOMÓRKOWE, rzeczy wartościowe, dokumenty , rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu, pieniądze które nie zostały zdeponowane u opiekuna grupy.
25. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
26. Administrator danych osobowych jest B.U.T. KORNELUK i zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem") oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.Powierzone dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora wyłącznie w celu realizacji umowy kolonii.

_____
miejscowość i data

_____
podpis rodzica/opiekuna

_____
podpis i pieczęć organizatora