

Prosimy wypełnić drukowanymi literami, podpisać i wysłać skan podpisanej umowy mailem na adres:
biuro@nauticatravel.pl

UMOWA ZGŁOSZENIE - WYPRAWA NR				
Koncesja organizatora turystyki nr Z/9/2016 Nautica Travel Sp. z o.o.				
TERMIN WYPRAWY		MIEJSCE WYPRAWY		
POLA OBOWIĄZKOWE				
	Uczestnik I		Uczestnik II	
NAZWISKO (jak w paszporcie)				
IMIĘ, IMIONA (jak w paszporcie)				
DATA URODZENIA				
E-MAIL				
NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO (zabieranego na wyjazd)				
Termin ważności paszportu: <i>min. 6 miesięcy od daty powrotu z wyjazdu!</i> <i>Paszport musi posiadać min. dwie wolne strony.</i>	<i>Nr paszportu</i>	<i>Data ważności</i>	<i>Nr paszportu</i>	<i>Data ważności</i>

POLA OPCJONALNE						
Uczestnik I				Uczestnik II		
<i>Uprawnienia nurkowe</i>	<i>Orientacyjna ilość nurkowań</i>	<i>Data ostatniego nurkowania</i>		<i>Uprawnienia nurkowe</i>	<i>Orientacyjna ilość nurkowań</i>	<i>Data ostatniego nurkowania</i>
<i>Wynajem sprzętu nurkowego wraz z rozmiarówką (płatne dodatkowo na miejscu)</i>				<i>Wynajem sprzętu nurkowego wraz z rozmiarówką (płatne dodatkowo na miejscu)</i>		
ALERGIE, DIETY				ALERGIE, DIETY		
ADRES KORESPONDENCYJNY				ADRES KORESPONDENCYJNY		

PROGRAM, ZAKWATEROWANIE, CENNIK		Uczestnik I	Uczestnik II
Wyżywienie, zakwaterowanie, wycieczki		Zgodnie z programem wyprawy	Zgodnie z programem wyprawy
CENA	przelot w PLN program w USD / EURO zniżki w walucie: non diver ubezpieczenie KR inne inne		
	dopłaty: 2,8% ubezpieczenie KR PRZELOT 3,2% ubezpieczenie KR kajuta o podwyższonym standardzie pokój jednoosobowy inne inne		
Do zapłaty: PLN			
Do zapłaty: USD / EURO			
Razem do zapłaty			

OŚWIADCZENIA: Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Warunków Uczestnictwa (do pobrania z www.nauticatravel.pl) oraz Warunków Ogólnych Ubezpieczenia (do pobrania z www.nauticatravel.pl), które stanowią integralną część Umowy Zgłoszenia i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w powyższej Umowie Zgłoszeniu własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w Umowie Zgłoszeniu zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. do celów związanych z rezerwacją imprezy. Wyrażam również zgodę na używanie mojego adresu e-mail do powyższych celów. Jednocześnie przyjmuję, że mam prawo wglądu, zmian i usunięcia moich danych osobowych w biurze Nautica Travel. Uczestnicy zwalniają lekarzy leczących ich w kraju i za granicą z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwalają na udostępnienia dokumentacji z przebiegu leczenia na wezwanie ubezpieczyciela. Wyrażam zgodę na przesyłanie umowy drogą elektroniczną w pliku zamkniętym na podany adres mailowy.

...../...../..... Data i podpis osoby przyjmującej umowę/...../..... Data i podpis uczestnika I/...../..... Data i podpis uczestnika II
--	--	---

- Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:
- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest NAUTICA TRAVEL Sp. z o.o., ul. Vetulaniego 5/305, 31-226 Kraków.
 - 2) kontakt elektroniczny: biuro@nauticatravel.pl;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu subskrypcji do newslettera na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane do momentu żądania usunięcia z subskrypcji
 - 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych
 - 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
 - 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa wyrażenia zgody może skutkować brakiem otrzymywania newslettera.

Wyrażam zgodę na przesyłanie na mój adres mailowy informacji o planowanych Wyprawach z Nautica Travel.

Wyrażam zgodę na przesyłanie na mój adres mailowy informacji o planowanych Wyprawach z Nautica Travel.

Data i podpis uczestnika I

...../...../.....

Data i podpis uczestnika II

...../...../.....

RODO - Oświadczenie Uczestnika Wyjazdu

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest NAUTICA TRAVEL Sp. z o.o. ul. Vetulaniego 5/301, 31-226 Kraków.
 - 2) kontakt elektroniczny: biuro@nauticatravel.pl
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą
 - Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia;
 - Dział Księgowy;
 - Podmioty współpracujące z administratorem w zakresie organizacji i wykonywania umowy organizacji imprezy turystycznej w tym firmy ubezpieczeniowe.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat po ustaniu przetwarzania danych osobowych.
 - 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 - 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
 - 9) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazywane do Państw trzecich poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego na podstawie art. 49 ust. 1 lit. a) i b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. co jest konieczne do wykonania umowy o organizację imprezy turystycznej.
- Niniejszy obowiązek otrzymałem/-am:

Data i podpis uczestnika I

Data i podpis uczestnika II

ZGODA:

Niniejszym, na podstawie art. 49 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych pozyskanych przez NAUTICA TRAVEL Sp. z o.o. ul. Vetulaniego 5/301, 31-226 Kraków, w celu wykonania umowy organizacji imprezy turystycznej, do państw trzecich (poza obszar EOG) i zostałem/-am poinformowana o ryzykach z tym związanych na co również wyrażam zgodę.

Data i podpis uczestnika I

Data i podpis uczestnika II

NUMERY KONT:

Bank Zachodni WBK S.A.

Swift code (BIC): WBKPPLPP

PLN 61 1090 2053 0000 0001 3183 5405

USD PL 55 1090 2053 0000 0001 3183 5610

EUR PL 77 1090 2053 0000 0001 3183 5602

Wpłat można dokonywać na odpowiednie konta walutowe lub złotówkowe po przeliczeniu należności po kursie sprzedaży banku BZWBK z dnia wpłaty.