Ad Astra

BIURO PIELGRZYMKOWE

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Kierunek wyjazdu: Bośnia-Chorwacja
Termin wyjazdu: 17– 24.04.2027.

DANE UCZESTNIKA:

Imię (imiona) i nazwisko*:.....

Data urodzenia:.....

Seria i numer dowodu osobistego/paszportu:.....

Data wydania i ważności dowodu osobistego/ paszportu:.....

Współlokator w pokoju hotelowym:.....

Kontakt (tel., email): .....

Osoba do powiadomienia w razie wypadku (imię i nazwisko, nr. telefonu):.....

.....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisana/y ..... oświadczam, że:

1. zapoznałam/-em się z Programem wybranej imprezy turystycznej (wraz z jej ceną i pozostałymi warunkami) oraz Ogólnymi Warunkami Uczestnictwa w imprezach turystycznych organizowanych przez Biuro Pielgrzymkowo – Turystyczne Ad Astra, które stanowią integralną część umowy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. zapoznałam/-em się z Klauzulą Informacyjną RODO dotyczącą Biura Pielgrzymkowo – Turystycznego Ad Astra jako administratora danych osobowych, stanowiącą integralną część umowy.
3. zapoznałam/-em się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże, zatwierdzonymi uchwałą nr 71/Z/2015 Zarządu Signal Iduna Polska TU S.A. z dnia 15.12.2015r. oraz informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Signal Iduna Polska TU S.A., które stanowią integralną część umowy*.
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej podanych danych osobowych przez Biuro Pielgrzymkowo – Turystyczne Ad Astra

W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych obowiązuje poniższa klauzula zgody na przetwarzanie danych:
Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji imprezy turystycznej zgodnie z obowiązującym prawem. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą

przetwarzania moich danych jest moja zgoda. Zostałem poinformowany i akceptuję, że odbiorcami danych mogą być np. towarzystwa ubezpieczeniowe, wykonawcy usług turystycznych (w tym linie lotnicze, hotele itd.).
Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przed okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

5. zapoznałam/ –em się i akceptuję poniższe warunki płatności:

PŁATNOŚCI

1. Cena wyjazdu wynosi: 2100 PLN + 540 EUR
2. Zaliczka w wysokości 1000 PLN – wpłacona w momencie zapisu
3. **Dopłata: 1100 PLN + 540 EUR**
   na 40 dni przed wyjazdem, max. do 08.03.2027r.

Wpłat należy dokonywać na konta bankowe biura Ad Astra prowadzone w Alior Bank Polska S.A. w sposób następujący:
- wpłaty w PLN na konto numer: 40 2490 0005 0000 4500 7878 3543
- wpłaty w EUR na konto numer: PL 26 2490 0005 0000 4600 6941 4613
Swift banku: ALBPPLPW
Można wpłacić całość należności w PLN. Wybierając taką formę, należy przeliczyć kwotę należności w EUR przez kurs sprzedaży EUR w NBP w dniu wpłaty (aktualny kurs można znaleźć m.in. na stronie **www.adastra.waw.pl** – w zakładce kursy walut).

Proszę pamiętać o odliczeniu wpłaconej wcześniej zaliczki i dokładnym opisaniu przelewów: „BA2027/04/17 – wpłata za uczestnika… *imię i nazwisko*”.

4. **150 EUR – płatne na miejscu pierwszego dnia pielgrzymki.**

…… ……
podpis Organizatora/Biuro Ad Astra Data i podpis Uczestnika

**wszystkie wymienione w umowie dokumenty (Warunki Uczestnictwa, Warunki Ubezpieczenia itd.) znajdują się na stronie www.adastra.waw.pl*