

Lista do ubezpieczenia

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres	Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				

37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

* Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału w imprezie turystycznej zawartymi w Umowie- Zgłoszenie, jak również z załącznikami stanowiącymi jej integralną część. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przez mnie danych osobowych przez Biuro Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz w celu realizacji Umowy – Zlecenie oraz **UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** w celu zawarcia umowy ubezpieczenia. Zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Dane zawarte w zał. Nr 2 do Umowy - Zgłoszenie są niezbędne do jej realizacji.

** Dokumenty do wglądu u nauczyciela i na stronie internetowej: www.kamrattravel.pl w zakładce „Dokumenty”.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka/podopiecznego ,
na wycieczkę szkolną do w terminie
Organizowanej przez Biuro Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz, zapoznałem się i akceptuję postanowienia Umowy nr wraz ze
wszystkimi załącznikami. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyjazdu w wysokości zł/os.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Biuro Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz w celu realizacji Umowy – Zlecenie oraz **UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** w celu zawarcia umowy ubezpieczenia. Zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Dane zawarte w zał. Nr 2 do Umowy - Zgłoszenie są niezbędne do jej realizacji.

Oświadczam, iż potrzebuję od Biura Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz FV za udział mojego dziecka w wyjeździe, na dane:

Imię i nazwisko:

NIP:.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka/podopiecznego..... ,
na wycieczkę szkolną do w terminie
Organizowanej przez Biuro Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz, zapoznałem się i akceptuję postanowienia Umowy nr wraz ze
wszystkimi załącznikami. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyjazdu w wysokości zł/os.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Biuro Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz w celu realizacji Umowy – Zlecenie oraz **UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** w celu zawarcia umowy ubezpieczenia. Zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Dane zawarte w zał. Nr 2 do Umowy - Zgłoszenie są niezbędne do jej realizacji.

Oświadczam, iż potrzebuję od Biura Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz FV za udział mojego dziecka w wyjeździe, na dane:

Imię i nazwisko:

NIP:.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka/podopiecznego..... ,
na wycieczkę szkolną do w terminie
Organizowanej przez Biuro Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz, zapoznałem się i akceptuję postanowienia Umowy nr wraz ze
wszystkimi załącznikami. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyjazdu w wysokości zł/os.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Biuro Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz w celu realizacji Umowy – Zlecenie oraz **UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** w celu zawarcia umowy ubezpieczenia. Zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Dane zawarte w zał. Nr 2 do Umowy - Zgłoszenie są niezbędne do jej realizacji.

Oświadczam, iż potrzebuję od Biura Podróży Kamrat Travel Paulina Oracz FV za udział mojego dziecka w wyjeździe, na dane:

Imię i nazwisko:

NIP:.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)