

**UMOWA UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ  
ZIMOWY OBÓZ TAEKWON-DO  
MURZASICHLE 23-29.01.2022  
(II TYDZIEŃ FERII MAŁOPOLSKICH)**

**Zawierający umowę (opiekun prawny)**

1. Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

**Uczestnik obozu (dziecko)**

2. Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

**Dane do kontaktu**

Telefon: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_

Życzenia specjalne:

---

---

---

Rachunek bankowy Krakowskiego Centrum Taekwon-do:

BNP Paribas Polska SA nr 43 1750 0012 0000 0000 2742 4139

W tytule wpłaty należy wpisać imię i nazwisko uczestnika z dopiskiem „Murzasichle”.

W przypadku płatności Bonem turystycznym – prosimy o kontakt pod nr tel. 511 316 477.

**Zakres umowy**

1. Przedmiotem umowy jest udział w imprezie turystycznej pn. „Zimowy Obóz Taekwon-do”, zwany dalej „Obozem”, który odbędzie się w Murzasichlu w dniach 23-29.01.2022.
2. Organizatorem Obozu jest stowarzyszenie Krakowskie Centrum Taekwon-do, z siedzibą w Krakowie przy ul. Bujaka 15, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000053532. Obóz stanowi odpłatną działalność statutową organizatora.
3. Warunkiem uczestnictwa w Obozie jest:
  - a) Oddanie podpisanej umowy lub przesłanie skanu na adres: nikola.milewska@kct.pl w momencie zapisu.
  - b) Wpłacenie zaliczki w kwocie 350 zł od osoby na konto, gotówką lub bonem turystycznym w terminie do 15.11.2021.
  - c) Wpłacenie pozostałej kwoty w terminie do 20.12.2021.

- d) Oddanie wypełnionej karty obozowej do 20.12.2021.
4. W przypadku braku wolnych miejsc organizator niezwłocznie poinformuje o tym fakcie uczestnika i dokona zwrotu całości zapłaconej kwoty.
  5. W przypadku wprowadzenia zakazu organizacji imprez turystycznych lub zamknięcia obiektu hotelarskiego cała kwota zaliczek i zapłaty zostanie zwrócona.
  6. W przypadku rezygnacji z udziału w imprezie z powodów osobistych, zdrowotnych czy jakichkolwiek innych stojących po stronie uczestnika uczestnik ponosi karę umowną w wysokości równej należnej zaliczce za udział.
  7. W ramach umowy organizator zobowiązuje się zapewnić:
    - transport uczestników autokarem w obie strony,
    - zakwaterowanie (6 noclegów) w Pensjonat „U Zbójnika” w Murzasichlu,
    - wyżywienie (śniadania, obiady i kolacje),
    - całodobową opiekę wychowawczą,
    - codzienne trening taekwon-do,
    - codzienne animacje dla dzieci,
    - ubezpieczenie NNW.

W przypadku braku możliwości zrealizowania, któregoś ze świadczeń organizator zaproponuje i sfinansuje świadczenie zastępcze.

8. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
9. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i rzeczy wartościowe nie pozostawione w depozycie.
10. Uczestnik obozu korzysta i czynnie uczestniczy we wszystkich zajęciach organizowanych przez kierownictwo i stosuje się do aktualnie obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych, regulaminu obozu, regulaminu obiektu i innych regulaminów obiektów, na których odbywać się będą zajęcia.
11. Łamanie regulaminu obozu, w szczególności spożywanie alkoholu, narkotyków lub przebywanie pod ich wpływem, palenie tytoniu oraz niepodporządkowanie się zaleceniom wychowawców wiąże się z karnym opuszczeniem obozu bez zwrotu kosztów.
12. Rodzic zobowiązuje się do odebrania uczestnika w ciągu 12 godzin od otrzymania takiej informacji od organizatora Obozu w sytuacji wystąpienia zachorowania, kontuzji uniemożliwiających dalszy udział w Obozie oraz w sytuacji opisanej w pkt. 11.
13. Uczestnik i rodzice (opiekunowie) ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody powstałe z winy uczestnika.
14. W razie konieczności rodzice lub opiekunowie nieletniego uczestnika zgodę na podawanie przez pielęgniarkę lub wychowawców leków objawowych lub leków przepisanych przez lekarza.
15. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia nieletniego uczestnika w przypadku braku możliwości skontaktowania się z rodzicami lub opiekunami dziecka rodzice lub opiekunowie upoważniają wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zawierającego umowę (rodzica lub opiekuna)

\_\_\_\_\_  
Organizator

## Oświadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w umowie oraz w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika Wypoczynku danych osobowych przez Krakowskie Centrum Taekwon-do w celu realizacji Obozu przez okres świadczenia usług chyba że przepisy prawa przewidują przechowanie danych w dłuższym okresie.

Administratorem Danych Osobowych jest Krakowskie Centrum Taekwon-do z siedzibą w Krakowie przy ul Bujaka 15, KRS 0000053532 – dalej KCT, a podane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2018.1000 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 przez WE oraz dostosowanymi do nich procedurami obowiązującymi w KCT.

Oświadczam, iż powiadomiono mnie o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości ich poprawiania, aktualizowania, jak również prawie wniesienia sprzeciwu do organu nadzoru. Ponadto poinformowano mnie również, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem moich danych osobowych ze zbiorów Administratora.

Wyrażam / Nie wyrażam zgody na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie używanie i rozpowszechnianie wizerunku/głosu/wypowiedzi uczestnika przez KCT w związku z jej/jego udziałem w Obozie w dowolnym formacie i we wszystkich mediach, w tym na stronach internetowych i profilach w mediach społecznościowych należących do KCT oraz dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją treningów, bez konieczności każdorazowego zatwierdzania.

Wyrażenie przeze mnie zgody jest dobrowolne, jak również poinformowano mnie, że zgodę mogę wycofać w każdym czasie, żądając usunięcia wyżej wskazanych materiałów.

Oświadczenia związane z wyrażeniem przeze mnie zgody na przetwarzanie danych, modyfikacje oraz żądanie usunięcia będę kierować na adres poczty elektronicznej KCT: [info@kct.pl](mailto:info@kct.pl).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zawierającego umowę