

**UMOWA UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ
ZIMOWY OBÓZ SPORTOWY
ZAWOJA 25.01-01.02.2025
(II tydzień ferii małopolskich)**

Zawierający umowę (opiekun prawny)

1. Imię i nazwisko: _____

Uczestnik obozu (dziecko)

2. Imię i nazwisko: _____

3. Data urodzenia: _____

Dane do kontaktu

Telefon: _____, email: _____

Życzenia specjalne:

Rachunek bankowy Krakowskiego Centrum Taekwon-do:
Santander Bank Polska 11 1090 2053 0000 0001 5082 2503

W tytule wpłaty należy wpisać imię i nazwisko głównego uczestnika z dopiskiem "Zawoja".

Zakres umowy

1. Przedmiotem umowy jest udział w imprezie turystycznej pn. "Zimowy obóz sportowy", zwany dalej "Obozem", który odbędzie się w Zawoi w dniach 25.01-01.02.2025.
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: kamil.brzozowski@kct.pl w momencie zapisu.
 - b. Wpłacenie zaliczki w kwocie 500 zł od osoby na konto w terminie do 30.11.2024.
 - c. Wpłacenie pozostałej kwoty w terminie do 08.01.2025.
 - d. Oddanie wypełnionej karty obozowej do 08.01.2025.
 - e. W przypadku wprowadzenia zakazu organizacji imprez turystycznych lub zamknięcia obiektu hotelarskiego cała kwota zaliczek i zapłaty zostanie zwrócona.
 - f. W przypadku rezygnacji z udziału w imprezie z powodów osobistych, zdrowotnych czy jakichkolwiek innych stojących po stronie uczestnika do dnia 08.01.2025 uczestnik ponosi karę

umowną w wysokości równej należnej zaliczce za udział. W przypadku rezygnacji w dniu 09.01.2025 lub później uczestnik/rodzic ponosi rzeczywisty koszt zarezerwowanych i niezrealizowanych świadczeń, jednak nie mniejszy niż kwota równa zaliczce za udział.

4. W ramach umowy organizator zobowiązuje się zapewnić:
- dojazd autokarem,
 - zakwaterowanie (7 noclegów),
 - wyżywienie (3 posiłki dziennie),
 - treningi taekwon-do i kickboxingu,
 - wyjście na łyżwy (lodowisko + wypożyczenie sprzętu)
 - wycieczka na basen,
 - animacje, ognisko, gry, filmy,
 - opieka wychowawcza i instruktorska,
 - ubezpieczenie NNW.

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

5. Opłata za udział w obozie wynosi: 2 000 zł.
6. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
7. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i rzeczy wartościowe nie pozostawione w depozycie.
8. 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.
9. Łamanie regulaminu obozu, w szczególności spożywanie alkoholu, narkotyków lub przebywanie pod ich wpływem, palenie tytoniu oraz niepodporządkowanie się poleceniom wychowawców wiąże się z karnym opuszczeniem obozu bez zwrotu kosztów.
10. 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.
11. Uczestnik i rodzice (opiekunowie) ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody powstałe z winy uczestnika.
12. W razie konieczności rodzice lub opiekunowie nieletniego uczestnika zgodę na podawanie przez pielęgniarkę lub wychowawców leków objawowych lub leków przepisanych przez lekarza.
13. 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.

Data _____

Podpis zawierającego umowę