

## Lista do ubezpieczenia

| l.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Płatność bonem | Podpis uczestnika/<br>rodzica/opiekuna<br>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](http://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. Część kosztów w wysokości ..... zł pokrywam Bonem Turystycznym - kod płatności: ..... Kontakt telefoniczny .....

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. Część kosztów w wysokości ..... zł pokrywam Bonem Turystycznym - kod płatności: ..... Kontakt telefoniczny .....

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. Część kosztów w wysokości ..... zł pokrywam Bonem Turystycznym - kod płatności: ..... Kontakt telefoniczny .....

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)