

UMOWA UKS SPORTTEAM - LATO 2020

<p>Organizator: UKS Sportteam Biuro: Ul. Gościńiec 20, 05-077 Warszawa</p> <p>Siedziba: Ul. Gościńiec 154/17, 05-077 Warszawa, wpisany do ewidencji uczniowskich klubów sportowych Urzędu m. st. Warszawy pod numerem 439, zwanym dalej „Sportteam”</p>	<p>Zamawiający:</p> <p>Imię:..... Nazwisko:.....</p> <p>Adres zamieszkania:</p> <p>Telefon:..... Email:.....</p>
<p>Imię i nazwisko Uczestnika:</p>	
<p>Data urodzenia Uczestnika:</p>	
<p>Numer PESEL Uczestnika:</p>	
<p>Adres zamieszkania Uczestnika: (jeśli inny niż Zamawiającego)</p>	
<p>Przedmiot Umowy:</p>	<p>Wyjazd z UKS Sportteam Lato 2020 w Star-Dadaj</p>
<p>Warunki:</p>	<p>Zgodnie z opisem zawartym na stronie internetowej www.sportteam.pl oraz w Warunkach Uczestnictwa i Karcie Kwalifikacyjnej</p>
<p>Termin wyjazdu, zakreśl "X" wybrany termin -----></p>	<p>[...] 2-10.07.2020r. - I turnus</p> <p>[...] 10-18.07.2020r. - II turnus</p> <p>[...] 18-26.07.2020r. - III turnus</p> <p>[...] 2-10.08.2020r. - IV turnus</p> <p>[...] 10-16.08.2020r. - V turnus</p>
<p>Miejsce zakwaterowania:</p>	<p>Hotel Star - Dadaj</p>
<p>Cena:</p>	<p>Zgodna z ofertą cenową przedstawioną na www.sportteam.pl</p>
<p>Warunki płatności</p>	<p>Zaliczka - WPŁATA 1 - rezerwująca miejsce: - 550zł/1os - OPCJA DOJAZD WŁASNY - w terminie do 3 dni od otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia przez biuro Sportteam. - 680zł/1os - OPCJA AUTOKAR - DOJAZD ZORGANIZOWANY - w terminie do 3 dni od otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia przez biuro Sportteam. WPŁATA 2 - 700zł - częściowa dopłata - przelew w terminie do 8 maja WPŁATA 3 - dopłata do pełnej kwoty wyjazdu - z uwzględnieniem zniżek! Uwaga brak dopłaty za Sportowisko do dnia 15.06.2020 skutkować będzie zerwaniem umowy z winy zgłaszającego i wykreśleniem uczestnik z listy wyjazdu UKS Sportteam.</p>
<p>Sposób płatności:</p>	<p>Przelew na rachunek bankowy: 95 1140 2004 0000 3502 7400 7112</p>
<p>Organizator zobowiązuje się wykonać świadczenie polegające na umożliwieniu udziału Uczestnika w letnim wyjeździe z UKS Sportteam zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej Umowie oraz w Warunkach Uczestnictwa, programie wyjazdu oraz innymi informacjami i dokumentami znajdującymi się na stronie internetowej Organizatora oraz zobowiązuje się wykonać zobowiązania Organizatora określone w ww. dokumentach.</p>	
<p>Zamawiający podpisując niniejszą Umowę potwierdza, że zapoznał się z Warunkami Uczestnictwa w wyjeździe z UKS Sportteam, programem Sportowiska oraz innymi informacjami i dokumentami znajdującymi się na stronie internetowej Organizatora stanowiących integralną część niniejszej Umowy oraz akceptuje treść i zobowiązuje się wykonać zobowiązania wynikające z Umowy i ww. dokumentów .</p>	
<p>Zamawiający potwierdza prawdziwość danych zawartych w Karcie kwalifikacyjnej/zgłoszeniowej oraz niniejszej Umowie.</p>	
<p>Zamawiający oświadcza że, został poinformowany o zasadach przetwarzania przez Organizatora danych Zamawiającego i Uczestnika oraz przysługujących mu z tego tytułu uprawnieniach, akceptuje te zasady oraz wyraża zgodę na przetwarzanie danych własnych oraz Uczestnika na zasadach określonych w Warunkach Uczestnictwa w wyjeździe UKS Sportteam.</p>	
<p align="center">.....UKS Sportteam..... (Data i czytelny odpis Organizatora)</p>	<p align="center">..... (Data i czytelny odpis Zamawiającego)</p>

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾
 kolonia zimowisko obóz biwak półkolonia
 inna forma wycieczki ...Sportowisko Sportteam w Dadaju..... (proszę podać formę)
2. Termin wycieczki – (proszę wpisać datę)
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki¹⁾ Hotel Star Dadaj - Ramsowo nad Jeziorem Dadaj
 Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾.....nie dotyczy.....
 Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą ... nie dotyczy

.....
(miejsce, data).....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
1.(imię i nazwisko - mama).....numer telefonu:.....
2.(imię i nazwisko - tata).....numer telefonu:.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

- o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
 tężec
 błonica
 dur
 inne
- oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data).....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym. ³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

³⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

⁴⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. ³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.