UMOWA **NR:** {{umowa_nr}}

KLUB SPORTOWY „MANHATTAN 27” z siedzibą w Katowicach, ul. Łętowskiego 18 — wpisany do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych Wojewody Śląskiego pod numerem 521

Ośrodek: Tarvisio, Włochy — INTERNATIONAL HOTEL **Termin: {{turnus_termin}}**

Cennik: 3.390,00 PLN + 170,00 EUR (płatne na miejscu); dorośli bez instruktora 2.990,00 PLN + 170,00 EUR)**

Cena obejmuje: zakwaterowanie i wyżywienie (3 posiłki dziennie) • transport autokarem LUX • opieka: kierownik, wychowawcy, instruktor narciarski, instruktor snowboardowy, opieka medyczna, ubezpieczenie • nagrody: dyplomy i medale • ski-pass na 6 dni

---

ZAWARCIE UMOWY

Pomiędzy Teofilą Sajdą reprezentującą Klub Sportowy „Manhattan 27” w Katowicach a Zamawiającym (Rodzicem / Opiekunem Prawnym):

Zamawiający: {{imie_nazwisko}} Tel.: {{telefon}} E-mail: {{email}}

Adres: {{adres_pelny}}

Uczestnicy objęci umową — tabelę wypełnia Zamawiający:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Rola / Status	Data urodzenia	PESEL
1.	{{imie_nazwisko}}	Zamawiający / Rodzic	{{data_urodzenia}}	
2.	{{uczestnik_2_imie_nazwisko}}	Uczestnik	{{uczestnik_2_data_urodzenia}}	
3.	{{uczestnik_3_imie_nazwisko}}	Uczestnik	{{uczestnik_3_data_urodzenia}}	
4.	{{uczestnik_4_imie_nazwisko}}	Uczestnik	{{uczestnik_4_data_urodzenia}}	
5.	{{uczestnik_5_imie_nazwisko}}	Uczestnik	{{uczestnik_5_data_urodzenia}}	
6.	{{uczestnik_6_imie_nazwisko}}	Uczestnik	{{uczestnik_6_data_urodzenia}}	

---

1. Organizatorem obozu narciarskiego jest Klub Sportowy „Manhattan 27” z siedzibą w Katowicach, ul. Łętowskiego 18, zwany dalej Organizatorem.

2. Zawarcie umowy o świadczenie usług turystycznych następuje z chwilą podpisania przez Klienta oraz przedstawiciela Organizatora Umowy.

3. Z chwilą zawarcia umowy Klient zobowiązany jest do wpłaty zaliczki w wysokości 1000,00 PLN od osoby, o ile Umowa zawierana jest na więcej niż 30 dni przed dniem wyjazdu. Dokonanie pełnej wpłaty ceny powinno nastąpić nie później niż na 30 dni przed dniem wyjazdu.

4. Jeżeli Umowa zostaje zawarta na więcej niż 30 dni przed dniem wyjazdu, wpłata może nastąpić gotówką lub przelewem. Opłaty bankowe za dokonanie przelewu są ponoszone przez wpłacającego.

5. Jeżeli Umowa zostaje zawarta na mniej niż 30 dni przed datą wyjazdu, Klient jest zobowiązany do zapłaty gotówką pełnej ceny świadczeń turystycznych w dniu zawarcia Umowy w kasie Organizatora.

6. Nie dokonanie przez Klienta pełnej wpłaty ceny świadczeń turystycznych w umówionym terminie uważa się za rezygnację Klienta z uczestnictwa w imprezie turystycznej z przyczyn leżących po stronie Klienta. W takim przypadku Umowa rozwiązuje się, zaś Organizator jest uprawniony do pobrania opłaty manipulacyjnej w wysokości 1000,00 PLN od osoby.

7. Uczestnik może zrezygnować z wycieczki: na 50 dni przed terminem wyjazdu — bez poniesienia jakichkolwiek kosztów; od 50 do 31 dni przed terminem wyjazdu — Uczestnik pokrywa 10% kosztów organizacji imprezy; od 30 do 18 dni przed terminem wyjazdu — 50% kosztów; od 17 do 0 dni przed terminem wyjazdu — 100% kosztów organizacji imprezy.

8. Na mocy zawartej pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. i BIUREM PODRÓŻY umowy generalnej ubezpieczenia nr 200855 z dnia 01.03.2012 każdy uczestnik imprezy turystycznej BIURA PODRÓŻY zgłoszony do SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A. zgodnie z postanowieniami umowy generalnej objęty jest ubezpieczeniem SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże. Pakiety ubezpieczeniowe BIURA PODRÓŻY obejmują: KL 40.000 EUR, NNW 15.000 PLN, BP **2 000 PLN**, OC 30.000 EUR. Zwyżka na sporty zimowe: TAK.

Niżej podpisany/na oświadczam za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy uczestnictwa / umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA BEZPIECZNE PODRÓŻE, zatwierdzone uchwałą Nr 42/Z/2021 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 19.07.2021. Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego. Dane Ubezpieczonych będą udostępnione do SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9 w Warszawie, w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. znajduje się na stronie www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych.

9. Niezbędnym warunkiem dla wszczęcia postępowania reklamacyjnego jest sporządzenie przez Klienta pisemnej reklamacji określającej niezaspokojone roszczenia. Termin do złożenia reklamacji upływa po 30 dniach od dnia powrotu.

10. Reklamacja jest ważna, o ile została skierowana bezpośrednio na adres siedziby Organizatora indywidualnie przez Klienta oraz zawiera dokładnie opisane zarzuty niewłaściwego realizowania świadczeń.

11. Organizator rozpatruje reklamację w terminie 30 dni od daty jej otrzymania.

12. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za: a) skutki wynikłe dla Klienta z faktu niezgłoszenia się na miejsce zbiórki lub wcześniejszego powrotu z przyczyn leżących po stronie Klienta - w takich przypadkach Organizator nie jest zobowiązany do wypłaty żadnych kwot za niewykorzystane świadczenia; b) opóźnienia spowodowane warunkami atmosferycznymi, strajkami lub z winy przewoźnika, gdzie zakres odpowiedzialności regulują odrębne przepisy.

13. Rodzice lub opiekunowie prawni są zobowiązani do pokrycia kosztów szkód powstałych w trakcie trwania imprezy, wyrządzonych przez uczestnika imprezy.

14. Wszelkie spory wynikające z Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Organizatora.

15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny wynikające z realizacji niniejszej umowy.

16. Zgadzam się na pokazywanie zdjęć moich i członków mojej rodziny na stronie internetowej.

17. Za utracone wartościowe przedmioty osobistego użytku kierownictwo Klubu nie odpowiada.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa, warunkami ubezpieczenia oraz ramowym programem obozu i je akceptuję.

*Klub Sportowy MANHATTAN 27 na podstawie zawartej z SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A. umowy generalnej ubezpieczenia nr 200855 z dnia 01.03.2012 zawiera na rzecz klientów uczestniczących w organizowanych imprezach zagranicznych ubezpieczenia zgodnie z przepisami ustawy o usługach turystycznych z dnia 29 sierpnia 1997 r. Rodzaj i zakres ubezpieczenia przedstawiony jest w umowie uczestnictwa / umowie zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej.)** W związku z sytuacją na rynku paliw cena może ulec zmianie.*

PREZES
Klubu Sportowego "Manhattan27"
Teofila Sajda

.....	.....	.....
Miejscowość, data	Pieczęć i podpis Organizatora	Czytelny podpis Klienta

NR KONTA: 60 1020 2313 0000 3202 0132 2957