



Region IPA Kraków **GLOBTROTER CLUB**

Cegielniana 28/14 30-404 Kraków, e-mail; joszko@kki.pl tel. +48 601 997 227

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, podpisana: [ WYPEŁNIĆ DRKOWANYMI LITERAMI ]

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Seria i nr d.o. lub paszportu	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

1. Oświadczam, że chcę uczestniczyć wycieczce na Maltę w dniach 2 - 9 października 2023 r, i upoważniam Globtroter Club Regionu IPA Kraków do; gromadzenia, przechowywania oraz udostępniania moich danych osobowych podmiotom uczestniczącym w organizacji tej wycieczki, w tym liniom lotniczym.

2. Upoważniam Józefa Wójciaczyka z Globtroter Club IPA Kraków - do podpisania w moim imieniu umowy z Biurem Turystyki Zagranicznej PTTK Spółka z o.o. ul. Westerplatte 15/16, 31-033 Kraków do udziału w tej wycieczce. Zaliczkę w wysokości 1200,00 PLN ureguluję przelewem na konto BTZ PTTK Sp z o.o. Kraków nr 71 2490 0005 0000 4600 1377 1305. [ tytuł MALTA - IPA + imię i nazwisko ] [ można też uregulować w kasie biura ].

3. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych [ imię i nazwisko, PESEL oraz adres zamieszkania ] do Ubezpieczyciela wycieczki SIGNAL IDUNA Polska S.A. ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa

4. W przypadku zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego, w celu ustalenia prawa do świadczenia i wysokości tego świadczenia - wyrażam zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA Polska S.A. dokumentacji medycznej oraz nazw i adresów świadczeniodawców, a także zwalnię lekarzy w kraju i za granicą z zachowania tajemnicy lekarskiej.

.....  
data

.....  
czytelny podpis