



OŚWIADCZENIE – UBEZPIECZENIE TU EUROPA

- Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z [Dokumentem o produkcie ubezpieczenia podróznego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o.](#), [Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia podróznego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o \(Kod OWU/02/1736877/2023/M\)](#), [Informacjami na temat celów i zasad przetwarzania danych osobowych przez TU Europa S.A.](#) przed przystąpieniem do/zawarciem ubezpieczenia oraz ich zrozumienie i akceptację oraz wyrażam zgodę na objęcie ww. osób ochroną ubezpieczeniową przez TU Europa S.A., a ponadto oświadczam, że produkt ubezpieczeniowy spełnia moje potrzeby i wymagania oraz, że wnioskuje o udzielenie ochrony ubezpieczeniowej.
- Oświadczam, że na dzień przystąpienia do umowy ubezpieczenia nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do odbycia podróży.
- Upoważniam TU Europa S.A. do pozyskiwania od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, informacji o moim stanie zdrowia (z wyłączeniem wyników badań genetycznych), związanych z ustaleniem prawa do świadczenia ubezpieczeniowego lub wysokości tego świadczenia, w zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Upoważniam TU Europa S.A. do pozyskania od Narodowego Funduszu Zdrowia danych o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności oraz wysokości odszkodowania lub świadczenia. Zostałem/łam poinformowany/a, że:
 - 1) administratorem danych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.
 - 2) dane osobowe przetwarzane będą w związku z objęciem ochroną ubezpieczeniową i realizacją ubezpieczenia
 - 3) przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania
 - 4) podanie danych jest dobrowolne, ich podanie jest jednak niezbędne do objęcia ochroną ubezpieczeniową przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)





OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJAMI

Potwierdzam zapoznanie się z poniższymi informacjami:

1. Godziny wylotu/przylotu mają charakter przybliżony i opierają się na informacjach, którymi Organizator dysponuje w chwili wystawienia dokumentu. Organizator poinformuje Podróżnego o dokładnych godzinach lotu /powrótu w formie wiadomości SMS, wysłanej na numer telefonu wskazany w Formularzu Zgłoszenia Uczestnictwa przed rozpoczęciem Grecos Adventure 2023.

Uwaga! Organizator sugeruje sprawdzenie godzin rejsów w serwisie internetowym www.grecos.pl na 24h przed wylotem. Prosimy stawić się na lotnisku na 2 godziny przed wylotem przy odpowiednim stanowisku check-in (numer stanowiska znajduje się na tablicy odlotów).

2. Możliwości przewozu bagażu zamieszczone są na stronie <https://www.grecos.pl/wazne-dokumenty> w Ogólnych Warunkach Przewozu przewoźnika realizującego przelot uczestnika Grecos Adventure 2023.
3. Zawsze przed wylotem należy sprawdzić obowiązujące w danej chwili wymogi wjazdu, ponieważ w zależności od sytuacji epidemiologicznej mogą się zmieniać.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)





OŚWIADCZENIE – UDZIAŁ W PROGRAMIE GRECOS ADVENTURE 2023

W związku z udziałem w programie Grecos Adventure 2023 w dniach 29.10 – 02.11.2023, oświadczam, że znam zasady bezpiecznego zachowania się w trakcie aktywności w tym sportowych oraz zobowiązuję się do konieczności stosowania się do nich. W przypadku niedyspozycji lub złego samopoczucia oraz wątpliwości co do możliwości bezpiecznego wykonywania aktywności w tym sportowych, zobowiązuję się do zaniechania lub przerwania w nich udziału.

Jestem świadomy/a, że ponoszę pełną odpowiedzialność za nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)

WIZERUNEK UCZESTNIKA WYJAZDU GRECOS ADVENTURE 2023

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie, w tym rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie zdjęć i filmów utrwalonych w czasie trwania wyjazdu Grecos Adventure 2023, bez prawa do wynagrodzenia z powyższego tytułu.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)





ZGODY UCZESTNIKA WYJAZDU GRECOS ADVENTURE 2023

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją wyjazdu, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016);
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016);
- Wyrażam zgodę na przekazywanie treści handlowych oraz marketingowych na podany numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo Telekomunikacyjne (Dz. U z 2014 r. poz. 243 z późn. zm.);
- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o charakterze handlowym oraz marketingowym drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o oświadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.).
- Zapoznałem się i akceptuję Warunki Ubezpieczenia Grecos Adventure 2023.
- Zapoznałem się i akceptuję Warunki Uczestnictwa Grecos Adventure 2023.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)





OŚWIADCZENIE – PRZERWANIE UCZESTNICTWA W WYJEŹDZIE GRECOS ADVENTURE 2023*

Ja (Imię i nazwisko)

z biura podróży.....

oświadczam, iż dnia / godzina

przystaję być uczestnikiem Grecos Adventure 2023 i nie będę uczestniczył /a w dalszych punktach programu. Jednocześnie oświadczam, iż wszystkie transfery, w tym również powrót do Polski, organizuję we wskazanym zakresie, na swój własny koszt.

* Dokument przeznaczony wyłącznie dla Uczestników wyjazdu Grecos Adventure, którzy różnych przyczyn muszą przerwać uczestnictwo w ewencji.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)

