



OŚWIADCZENIE – UBEZPIECZENIE TU EUROPA

1. Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z Dokumentem o produkcie ubezpieczenia podróżnego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o., Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia podróżnego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o (Kod OWU/02/1742632/2024/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 wnioskuję o udzielenie ochrony ubezpieczeniowej.

2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do umowy ubezpieczenia nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do odbycia podróży.

3. Oświadczam, że świadomie decyduję o przystąpieniu do/ zawarciu proponowanej Umowy ubezpieczenia i wnioskuję o zawarcie Umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia podróżnego dla Klientów Grecos Holiday Sp. z o.o.

4. 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)



A LITTLE PARTY NEVER KILLED NOBODY



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 /powrotu w formie wiadomości SMS, wysłanej na numer telefonu wskazany w Formularzu Zgłoszenia Uczestnictwa przed rozpoczęciem Grecos Adventure 2024.

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 2024.

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 2024

W związku z udziałem w programie Grecos Adventure 2024 w dniach 03.11 – 07.11.2024, 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)



A LITTLE PARTY NEVER KILLED NOBODY



OŚWIADCZENIE – WIZERUNEK UCZESTNIKA WYJAZDU GRECOS ADVENTURE 2024

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie, w tym rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie zdjęć i filmów utrwalonych w czasie trwania wyjazdu Grecos Adventure 2024, bez prawa do wynagrodzenia z powyższego tytułu.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)

ZGODY UCZESTNIKA WYJAZDU GRECOS ADVENTURE 2024

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 2024.

Zapoznałem się i akceptuję Warunki Uczestnictwa Grecos Adventure 2024.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)



A LITTLE PARTY NEVER KILLED NOBODY



OŚWIADCZENIE PRZERWANIE UCZESTNICTWA W WYJEŹDZIE GRECOS ADVENTURE 2024*

* DOKUMENT PRZEZNACZONY WYŁĄCZNIE DLA UCZESTNIKÓW WYJAZDU GRECOS ADVENTURE,
KTÓRZY Z RÓŻNYCH PRZYCZYN MUSZĄ PRZERWAĆ UCZESTNICTWO W EVENCIE.

Ja (Imię i nazwisko)

z biura podróży.....

oświadczam, iż dnia / godzina

przestaję być uczestnikiem Grecos Adventure 2024 i nie będę uczestniczył /a w dalszych punktach programu.
Jednocześnie oświadczam, iż wszystkie transfery, w tym również powrót do Polski, organizuję we wystanym
zakresie, na swój własny koszt.

(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)



A LITTLE PARTY NEVER KILLED NOBODY