



## OŚWIADCZENIE – UBEZPIECZENIE

Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z Dokumentem o produkcie ubezpieczenia podróznego dla Klientów Greocos Holiday Sp. z o.o., Warunków Ubezpieczenia Podróży dla Klientów Biura Podróży Greocos Holiday nr 10.44.001, zasadami przetwarzania moich danych osobowych przez administratora: ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce, przed przystąpieniem do/ zawarciem ubezpieczenia oraz ich zrozumienie i akceptację oraz wyrażam zgodę na objęcie ww. osób ochroną ubezpieczeniową przez ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce, 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.

Oświadczam, że świadomie decyduję o przystąpieniu do/ zawarciu proponowanej Umowy ubezpieczenia i wnioskuje o zawarcie Umowy ubezpieczenia na podstawie Warunków Ubezpieczenia Podróży dla Klientów Biura Podróży Greocos Holiday nr 10.44.001.

Upoważniam ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce 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 ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce 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 ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce
- 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 ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce

\_\_\_\_\_  
(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 /powrotu w formie wiadomości SMS, wysłanej na numer telefonu wskazany w Formularzu Zgłoszenia Uczestnictwa przed rozpoczęciem B4 SeaZone 2026.

Uwaga! Organizator sugeruje sprawdzenie godzin rejsów w serwisie internetowym [www.grecos.pl](http://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 będą w aplikacji dedykowanej dla uczestników wyjazdu B4 SeaZone 2026

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 B4 SEAZONE 2026

W związku z udziałem w programie B4 SeaZone 2026. w dniach 18.05 – 21.05.2026, 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)



## **OŚWIADCZENIE – WIZERUNEK UCZESTNIKA WYJAZDU B4 SEAZONE 2026**

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie, w tym rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie zdjęć i filmów utrwalonych w czasie trwania wyjazdu B4 SeaZone 2026, bez prawa do wynagrodzenia z powyższego tytułu.

\_\_\_\_\_  
(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)

## **ZGODY UCZESTNIKA WYJAZDU B4 SEAZONE 2026**

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 B4 SeaZone 2026

Zapoznałem się i akceptuję Warunki Uczestnictwa B4 SeaZone 2026

\_\_\_\_\_  
(miejsce na podpis Uczestnika Wyjazdu)