

UMOWA

O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH I UCZESTNICTWIE W WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ, organizowanych przez QUBUS Group Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, prowadzącą działalność turystyczną pod nazwą QUBUS Travel

§1 Klient rezerwuje miejsce dla swojego dziecka w wybranej poniżej formie wycieczki oraz określa sposób transportu dziecka do i z miejsca organizacji wycieczki:

Nazwa wycieczki	Miejsce	Termin organizacji	Cena	Kod turnusu
WYBIERAM NASTĘPUJĄCE OPCJE DODATKOWE				
OPCJA			PLATNE DODATKOWO (CENA)	PODPIS
Transport organizatora z miasta (i do miasta) wskazanego w §2.1 umowy.				
Specjalna dieta, podawana zgodnie z wytycznymi zawartymi w druku „SPECJALNA DIETA UCZESTNIKA”, na warunkach określonych w ofercie handlowej odpowiedniej dla programu.				
Udział w wycieczce fakultatywnej, opisanej szczegółowo w ofercie handlowej odpowiedniej dla programu.				

§2.1 Klient, który wybrał opcję transportu świadczonego przez Organizatora, wskazuje miejsce rozpoczęcia i zakończenia transportu z niżej podanych miast (UWAGA! Transport z danego miasta organizowany jest wyłącznie wtedy, jeśli z danego miasta zbierze się minimum 10 uczestników. Postaw znak "X" w wybranym miejscu zbiórki!

§2.2 Organizator nie gwarantuje miejsca w transporcie świadczonego przez Organizatora, jeśli umowa o świadczenie usług turystycznych została podpisana przez Klienta później niż 30 dni przed rozpoczęciem imprezy turystycznej.

§3 Klient oświadcza, że Uczestnikiem wybranej formy wycieczki będzie niżej wymieniona osoba niepełnoletnia – Uczestnik imprezy turystycznej:

imię/imiona Uczestnika wycieczki		nazwisko Uczestnika wycieczki		imię rodzica/prawnego opiekuna Uczestnika		nazwisko rodzica/prawnego opiekuna			
data urodzenia Uczestnika		miejsce urodzenia Uczestnika		PESEL Uczestnika		numer karty choroby / NFZ			
wzrost Uczestnika	waga Uczestnika	rozmiar koszulki (S, M, L, XL)		telefony kontaktowe rodziców/prawnych opiekunów		adres e-mail			
ADRES DO KORESPONDENCJI									
kod pocztowy		miejscowość		ulica		numer domu		numer lokalu	

§4 Organizator zaleca zawarcie ubezpieczenia od tzw. kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej w dowolnym towarzystwie ubezpieczeniowym.

Klient może zawrzeć ubezpieczenie od tzw. kosztów rezygnacji za pośrednictwem Organizatora. Jeśli chcesz otrzymać ofertę i warunki ubezpieczenia od tzw. kosztów rezygnacji na wskazany w umowie adres mailowy, wstaw znak "X" w pole po prawej stronie.	
---	--

§5 Świadczenia, które obejmują zakres tej umowy zostały szczegółowo opisane w ofercie handlowej odpowiedniej dla programu, która stanowi nieodłączną część umowy o świadczenie imprez turystycznych, organizowanych przez QUBUS Group Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach - załącznik nr 1 do umowy (druk: QT-02-09-ZIMA 2018).

§6 Zobowiązanie Klienta:

- Klient oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej umowy zapoznał się i akceptuje następujące dokumenty Organizatora turystyki, które stanowią integralną część umowy: a. ofertę handlową dot. konkretnego programu (druk: QT-02-09-ZIMA 2018) - świadczenia w niej zawarte stanowią podstawę do składania roszczeń i reklamacji wobec Organizatora turystyki – załącznik nr 1 do umowy; b. Ogólne warunki uczestnictwa w imprezach turystycznych dla dzieci i młodzieży, organizowanych przez QUBUS Group Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, prowadzącej działalność turystyczną pod nazwą QUBUS Travel - załącznik nr 2 do umowy (druk QT-02-09-OW/2017-2018); c. Regulamin imprez turystycznych dla dzieci i młodzieży prowadzonych przez QUBUS Group Sp. z o.o. - załącznik nr 3 do umowy (druk QT-02-09-RI/2017-2018); d. aktualne Ogólne warunki ubezpieczenia, ogłoszone na stronie internetowej programu oraz na quatronum.pl.
- Klient oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej umowy zapoznał się, przeczytał ze zrozumieniem dokumenty określone w pkt. § 6.1 niniejszej umowy oraz przyjmuje te dokumenty bez protestu.
- Podpisanie niniejszej umowy wiąże pod względem prawnym Organizatora turystyki i Klienta w zakresie realizacji niniejszej umowy.
- Podpisanie niniejszej umowy przez Klienta i Organizatora turystyki jest równoznaczne z przyjęciem przez nich zasad organizacji danej imprezy turystycznej dla dzieci i młodzieży.

§7 Postanowienia końcowe:

- Umowę spisano w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
- Sprawy, które nie zostały uregulowane w tej umowie, ofercie, Ogólnych warunkach uczestnictwa w imprezach turystycznych dla dzieci i młodzieży i Regulaminie, regulują przepisy Ustawy „o usługach turystycznych” z dnia 29 sierpnia 1997 roku z późniejszymi zmianami oraz przepisy Kodeksu cywilnego RP, inne przepisy RP dotyczące ochrony praw konsumentów oraz przepisy Unii Europejskiej w sprawie ochrony praw konsumentów, których RP jest stroną.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OBRÓĆ KARTKĘ!

DANE DO FAKTURY – niewypełnienie pola: faktura wystawiona na Klienta, którego dane znajdują się w druku Umowy!

Proszę wypełnić poniższe pola wskazujące, na kogo wystawić fakturę! Faktura VAT MARŻA jest wystawiana do 14 dni po zakończeniu turnusu. Przed dniem zakończenia turnusu, na życzenie Klienta, może być wystawiona faktura VAT MARŻA zaliczkowa za każdą dokonaną wpłatę - w tym celu należy kontaktować się z biurem obsługi.				
imię, nazwisko / nazwa firmy / instytucji	kod pocztowy	miejsowość	ulica / numer domu / numer lokalu	NIP
CHCĘ OTRZYMAĆ FAKTURĘ W WERSJI PAPIEROWEJ.			TAK	NIE*
*RODZICU! Jeśli zaznaczyłeś "nie" lub w ogóle nie wypełniłeś tego punktu Umowy, fakturę w formacie PDF otrzymasz na adres e-mail.				

Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku**

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu promocji Organizatora turystyki - firmy QUBUS Group Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach. Jestem świadomy/a, że promocja Organizatora turystyki, będzie odbywać się poprzez zamieszczanie zdjęć i filmów z wycieczki na stronach internetowych Organizatora turystyki oraz w materiałach reklamowych drukowanych lub umieszczanych w Internecie.

(podpis składającego oświadczenie- rodzica/prawnego opiekuna)

Administratorem danych jest QUBUS Group Sp. z o.o., 40-208 Katowice, ul. Ścigały 10. Dane będą przetwarzane wyłącznie do w/w celów.

** - UWAGA! W przypadku braku zgody, Państwa dziecko nie będzie mogło zostać uwiecznione na fotografiach i filmach podsumowujących wycieczkę!

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych wysyłanych przez QUBUS Group Sp. z o.o. na wyżej podany adres elektroniczny (e-mailowy) zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204).

(podpis składającego oświadczenie- rodzica/prawnego opiekuna)

PROŚBA RODZICA O WSPÓLNE ZAKWATEROWANIE DZIECI W JEDNYM POKOJU

Proszę o zakwaterowanie mojego dziecka w jednym pokoju z wymienionymi obok osobami (maksymalnie 2 osoby). Organizator dąży do wszelkich starań, aby prośba rodzica została pozytywnie rozpatrzona. Organizator nie gwarantuje spełnienia prośby, a niespełnienie prośby nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Organizatora. *Prośba jest ważna, o ile chęć wspólnego zakwaterowania zadeklarują rodzice wymienionych dzieci nawzajem.		
MOJE DZIECKO brało udział w imprezach turystycznych Quatronum w poprzednich latach.	TAK	NIE
MOJE DZIECKO biegle posługuje się JĘZYKIEM ANGIELSKIM i może zostać zakwaterowane z dzieckiem anglojęzycznym.	TAK	NIE
SKĄD PAŃSTWO WIEDZĄ O NASZYCH PROGRAMACH WYPOCZYNKU QUATRONUM? (proszę wpisać w pole po prawej - np. z Internetu, od znajomych, z portalu Facebook itp.)		

PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA (BEZ PONIŻSZEGO PODPISU UMOWA JEST NIEWAŻNA!)

miejsowość	data (DD-MM-RRRR)	imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna	podpis rodzica/prawnego opiekuna
------------	-------------------	---	----------------------------------

Podpisanie niniejszej umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych Klienta w zakresie zawartym w Umowie oraz Karcie Kwalifikacyjnej w związku z uczestnictwem w wycieczce dzieci i młodzieży organizowanej przez firmę QUBUS Group Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach oraz otrzymywanie w związku z powyższym materiałów reklamowych firmy QUBUS Group Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych i możliwości ich poprawiania (zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 – tekst jednolity ze zm.). Administratorem danych jest QUBUS Group Sp. z o.o., 40-208 Katowice, ul. Ścigały 10. Dane będą przetwarzane wyłącznie do w/w celów.

PIECZĘĆ I PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ W IMIENIU ORGANIZATORA TURYSTYKI DO ZAWIERANIA UMÓW

miejsowość	data (DD-MM-RRRR)	pieczęć Organizatora	podpis i pieczęć osoby uprawnionej
------------	-------------------	----------------------	------------------------------------

UWAGA!

Po podpisaniu umowy należy wpłacić zaliczkę w wysokości 300,00 zł (słownie: trzysty złotych 00/100) na konto Organizatora. Pozostałą wymagalną kwotę należy wpłacić na konto Organizatora najpóźniej na 21 dni przed rozpoczęciem danej imprezy turystycznej.

Kartę kwalifikacyjną Uczestnika należy wysłać pocztą na adres Organizatora najpóźniej na 14 dni przed rozpoczęciem danej imprezy turystycznej.

Organizator turystyki:
QUBUS GROUP Sp. z o.o.
Biuro Obsługi Klienta: 40-750 Katowice, ul. Boya-Żeleńskiego 68

Konto bankowe do wpłat:
ALIOR BANK 11 2490 0005 0000 4600 5848 3177
w tytule: imię i nazwisko Uczestnika oraz KOD turnusu

TU	
FIN	

KONTAKT

e-mail: qubus@qubusgroup.pl

telefon bezpośredni do osoby zajmującej się turystyką 728 66 33 23 od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00 - 16.30

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU,
organizowanego przez QUBUS Group Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, prowadzącą działalność turystyczną pod nazwą QUBUS Travel

DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI - DRUKOWANYMI LITERAMI

I.A. INFORMACJA ORGANIZATORA IMPREZY TURYSTYCZNEJ (wypełnia Organizator):

forma wycieczki	adres miejsca organizacji wycieczki	czas trwania
miejsce	data	pieczęć i podpis Organizatora imprezy

I.B. INFORMACJA O OBJĘCIU TURNUSU PROGRAMEM OFFLINE.HOLIDAY (wypełnia Organizator):

Turnus objęty przez Organizatora programem OFFLINE.HOLIDAY	[] TAK [] NIE
--	-----------------

I.C. WYBÓR OPCJI PROGRAMU OFFLINE.HOLIDAY (wypełnia rodzic/pełnoletni Uczestnik):

Wybieram, wstawiając znak „X”, [] pełną opcję programu OFFLINE.HOLIDAY [] opcję OFFLINE.HOLIDAY „first step”. Szczegóły programu na stronie www.offline.holiday oraz w Regulaminie imprez turystycznych dla dzieci i młodzieży.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic/pełnoletni Uczestnik):

imię/imiona Uczestnika wycieczki	nazwisko Uczestnika wycieczki	imię, nazwisko matki Uczestnika	imię, nazwisko ojca Uczestnika	
data urodzenia Uczestnika	miejsce urodzenia Uczestnika	PESEL Uczestnika	numer kasy chorych / NFZ	
nazwa i adres szkoły Uczestnika wycieczki			klasa	
numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego Uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki			powiat	
ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU RODZICÓW (wypełnić, w przypadku Uczestnika niepełnoletniego):				
kod pocztowy	miejsce	ulica	numer domu	numer lokalu

III. ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DIECIE (wypełnia rodzic/pełnoletni Uczestnik):

Poniżej należy wpisać wszelkie informacje dotyczące stanu zdrowia Uczestnika, które mogą pomóc w sprawowaniu prawidłowej opieki w czasie trwania wycieczki, np.: na co Uczestnik choruje (stałe - astma, cukrzyca, choroby serca, skóry, itp.), czy przyjmuje leki na stałe, czy jest na coś uczulony (leki, antybiotyki, artykuły spożywcze i inne alergię), jak nosi jazdę samochodem (autokarem), czy nosi okulary, soczewki, aparat ortodontyczny, inne.

--

Uwaga! W przypadku, gdy Uczestnik wycieczki przyjmuje leki na stałe, należy wypełnić i dołączyć druk „dawkowanie leków”; w przypadku, gdy Uczestnik wycieczki posiada specjalną dietę, należy wypełnić i dołączyć druk „specjalna dieta Uczestnika” – druki do pobrania w strefie rodzica na stronie programu oraz na www.quatronum.pl.

Oświadczam*, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia mojego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu mu prawidłowej opieki w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka, wyrażam zgodę na wszelkie badania diagnostyczne, leczenie ambulatoryjne i szpitalne, zabiegi medyczne i operacje, i inne zabiegi oraz czynności ratujące życie i zdrowie mojego dziecka.

*- Oświadczenie podpisuje się, gdy Uczestnik jest niepełnoletni!

_____ (miejsce, data) _____ (podpis rodziców)

IV. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH LUB PRZEDSTAWIENIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA Z AKTUALNYM WPISEM SZCZEPIEŃ (wypełnia rodzic/pełnoletni Uczestnik):

szczepienia ochronne: (wpisać rok)	dur	tężec	błonica	inne - wpisz, jakie
------------------------------------	-----	-------	---------	---------------------

OBRÓĆ KARTKĘ!

V.A. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym (*wypełnia rodzic/pełnoletni Uczestnik*).

--

V.B. INFORMACJA RODZICA O DZIECKU – NIEPEŁNOLETNIM UCZESTNIKU WYPOCZYNKU (*wypełnia rodzic*).

Poniżej należy wpisać informacje, które pomogą wychowawcom i kierownikowi wycieczki pracować z dzieckiem, np. dziecko szybko aklimatyzuje się w nowym otoczeniu, koleżeńskie, radosne, tęskniące, małomówne, otwarte, współpracujące itp.

--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia Uczestnika wycieczki (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)).

_____ (data) _____ (podpis rodziców / pełnoletniego Uczestnika wycieczki)

VI. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU (*wypełnia Organizator*):

POSTANAWIA SIĘ:

zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę	data	podpis osoby uprawnionej przez Organizatora
odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:	data	podpis osoby uprawnionej przez Organizatora
uzasadnienie		

VII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (*wypełnia kierownik*):

Dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.

	miejsowość, data	podpis kierownika wycieczki
--	------------------	-----------------------------

VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (*wypełnia wychowawca*):

	miejsowość, data	podpis wychowawcy wycieczki
--	------------------	-----------------------------

IX. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU (*wypełnia kierownik wycieczki*):

Uczestnik przebywał pod adresem wymienionym w punkcie I karty kwalifikacyjnej	miejsowość, data	czytelny podpis kierownika wycieczki
[] w terminie wymienionym w punkcie I karty kwalifikacyjnej [] w innym terminie, tj. od dnia _____ do dnia _____		