

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PODRÓŻNYCH/KLIENTÓW**

1. Krystyna Kita, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą „SUN TRAVEL Krystyna Kita Biuro Usługowo-Turystyczne”, ul. Gwiazdna 8/14, 59-220 Legnica, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP: 6911318744, wpisana do rejestru organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych prowadzonego przez Marszałka Województwa Dolnośląskiego pod numerem ewidencyjnym 10358 (numer rejestracyjny 12072-02) od dnia 14 grudnia 2016 r., zwana dalej **Organizatorem**, jest Administratorem Danych Osobowych (Administratorem) osób korzystających z oferowanych usług turystycznych, zwanych dalej **Podróżnymi/Klientami**.
2. Wszelkie zapytania, wnioski, skargi dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Organizatora jako Administratora, zwane dalej **Zgłoszeniami**, należy kierować na następujący adres e-mail: kontakt@sun-travel.net.pl, lub w formie pisemnej na adres Organizatora wskazany w pkt. 1 powyżej.
3. Dane osobowe Podróżnych/Klientów przetwarzane są przez Organizatora jako Administratora Danych Osobowych w celu przedstawienia oferty na żądanie Podróżnego/Klienta (podjęcia działań przez zawarciem umowy), jak również w celu realizacji umów i usług świadczonych przez lub na rzecz Organizatora.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przygotowania oferty na żądanie Podróżnego/Klienta lub do zawarcia umowy z Organizatorem. Dane osobowe przetwarzane są przez czas niezbędny do osiągnięcia ww. celów. Dane osobowe mogą być przetwarzane przez okres dłuższy niż wskazany w zdaniu poprzedzającym, w przypadku, gdy takie uprawnienie lub obowiązek nałożony na Organizatora wynika ze szczególnych przepisów prawa.
5. Źródłem przetwarzanych przez Organizatora danych osobowych są osoby, których dane dotyczą, tj. Podróżni/Klienci.
6. Dane osobowe Podróżnych/Klientów mogą być przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu przepisów RODO, jeśli wymaga tego prawidłowa realizacja umowy – tj. w przypadku podróży do państwa trzeciego lub np. w przypadku korzystania z usług przewoźnika, który ma siedzibę w państwie trzecim.
7. Organizator udostępnia dane osobowe Podróżnych/Klientów podmiotom trzecim, gdy jest to niezbędne do wykonania umowy – w szczególności dane te będą udostępniane podmiotom świadczącym objęte umową usługi zakwaterowania czy przewozu. W innych przypadkach dane osobowe bez zgody osoby, której dane dotyczą, mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Dane osobowe mogą być powierzane do przetwarzania podmiotom przetwarzającym takie dane na rzecz Organizatora jako Administratora Danych Osobowych. W takiej sytuacji Organizator zawiera z podmiotem przetwarzającym umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
9. Organizator nie profiluje danych osobowych Podróżnych/Klientów w rozumieniu przepisów RODO.
10. Zgodnie z przepisami RODO każdy Podróżny/Klient, którego dane osobowe są przetwarzane przez Organizatora, ma prawo do: dostępu do swoich danych osobowych; poprawiania, uzupełniania, uaktualniania, sprostowania danych osobowych; usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym); ograniczenia przetwarzania; przenoszenia danych; wniesienia sprzeciwu od przetwarzania danych osobowych; nie podlegania profilowaniu; wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią Umowy i wszystkich załączników do niej, w tym także powyższej Klauzuli informacyjnej,
- 2) w imieniu swoim i innych uczestników Imprezy, za których dokonuję płatności – że przed zawarciem Umowy otrzymałem **Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych wypadków na terenie RP, zatwierdzone uchwałą nr 6/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 16.02.2015 r., zmienione Aneksiem z dnia 15.12.2015 r. / Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA BEZPIECZNE PODRÓŻE, zatwierdzone uchwałą Nr 71/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 15.12.2015 r., stanowiące Załącznik do Umowy,**
- 3) zostałem poinformowany o sposobie ubiegania się o wypłatę środków z tytułu gwarancji i umowy ubezpieczeniowej,
- 4) z tytułu umowy ubezpieczeniowej – wyrażam zgodę na udostępnienie Ubezpieczycielowi (SIGNAL IDUNA) przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ – nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnim lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczeń z zawartej umowy ubezpieczenia, jeśli zaistnieje zdarzenie ubezpieczeniowe,
- 5) zostałem poinformowany, że dane ubezpieczonych będą udostępnione SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie, w celu realizacji umowy ubezpieczenia, a każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- 6) zapoznałem z treścią dokumentów, o których mowa powyżej, wszystkich uczestników Imprezy turystycznej, za których dokonuję płatności, a także że powyższe oświadczenia i zgody zostały złożone także przez nich.

data i podpis