



JELENTKEZÉSI LAP (Utazási szerződés)

(Visszaküldendő az iroda részére. Kérjük NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL kitölteni!)

POZÍCIÓSZÁM: IRK25104/2025

CSOPORTVEZETŐ: SOÓS TÜNDE

A PROGRAM MEGNEVEZÉSE: ÍRORSZÁG

ALAPÁRA: 385.900 FT

+ Storno biztosítás összege: 6720 Ft/fő + Utasbiztosítás összege: 3220 Ft (gyerek) / 7360 Ft (18 év felett) /fő

AZ UTAZÁS IDŐPONTJA: 2025. 07.01– 07.07.

ÜGYFÉL TÖLTI KI! (KÉRJÜK, HOGY AZ ADATOKAT AZ ÚTLEVÉL ADATAI ALAPJÁN, PONTOSAN SZÍVESKEDJENEK MEGADNI!) CSAK ÉRVÉNYES ÚTLEVÉLLEL LEHET UTAZNI AZ EGYESÜLT-KIRÁLYSÁGBA! AZ UTAZÓ ADATAI:

(Okmányoknak megfelelően) Vezetéknév: _____ Keresztnév: _____

Születési hely, idő: _____, állampolgárság: _____

Lakcím (irányítószámmal): _____ Telefonszám: _____

Útlevélszám (kizárólag az utazáskor érvényeset kérjük beírni): _____ kiállítás dátuma: _____

érvényességi ideje: _____

ALLERGIA (háziállat, gyógyszer, étel stb.), betegség, rendszeres gyógyszersedés, étkezési problémák, egyéb **(AZ ADATOK KÖZLÉSE AZ ELHELYEZÉS ÉS ÉTKEZÉS MIATT ELENEDHETETLENÜL SZÜKSÉGES! A TÁJÉKOZTATÁS ELMARADÁSÁBÓL EREDŐ ESETLEGES KÁRÉRT AZ IRODÁT FELELŐSSÉG NEM TERHELI! HA EZEKNEK AZ ADATOKNAK A KEZELÉSÉHEZ NEM**

JÁRUL HOZZÁ, KÉRJÜK, AZ ADATOKAT SE ADJA MEG!): _____

A TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ (SZÜLŐ, GYÁM) ADATAI: E-mail cím: _____

Név: _____ Telefonszám: _____

Lakcím (irányítószámmal), ha nem azonos az utazóéval: _____

A részvételi díjban nem szereplő, KÜLÖN felszámításra kerülő szolgáltatások: (A BIZTOSÍTÁSOK DÍJA AZ ELŐLEGGEEL EGYÜTT, AZON FELÜL fizetendő!)

Útlemondási (storno) biztosítás: kérem 2% nem kérem

Utasbiztosítás: kérem nem kérem

(Az iroda a biztosítást a fentiekben megjelöltek alapján teljesíti. Amennyiben a **storno** biztosítást az ügyfél nem kéri, kérjük, a későbbiekben se fizesse be! Aki semmit sem jelöl be, azt az iroda úgy tekinti, hogy az adott szolgáltatást sem veszi igénybe.)

Az alábbiakról nyilatkozom és aláírással hitelesítem:

- ❖ **AZ UTAZÁSI FELTÉTELEKET** (megtalálható és letölthető: www.challenge.hu/dokumentumok), **A CSOPORT ÁLTAL VÁLASZTOTT PROGRAMOT, A SZÁLLÍTÓESZKÖZRE, A SZÁLLÁSRA ÉS AZ ÉTKEZÉSRE VONATKOZÓ TÁJÉKOZTATÁST MEGKAPTAM, ELOLVASTAM ÉS TUDOMÁSUL VETTEM.**
 - ❖ **KIJELENTEM, HOGY A VÁLASZTOTT BIZTOSÍTÁSSAL KAPCSOLATOS TÁJÉKOZTATÁST MEGKAPTAM, A BIZTOSÍTÁSI FELTÉTELEKET MEGISMERTEM.**
 - ❖ Vállalom a programleírásban szereplő és a csoport által egységesen választott belépők és egyéb programok megfizetését a megadott valutában.
 - ❖ Kijelentem, hogy külön tájékoztatásban részesültem az Utazási Feltételek 22. pont harmadik bekezdéséről mely a jogszabályoktól eltér. Kijelentem továbbá, hogy külön tájékoztatásban részesültem az Utazási feltételek szerződésmódosítási díjra vonatkozó (12. pont), bánatpénzre vonatkozó (6., 32. és 34. pontok) és átalány kártérítésre vonatkozó (11. pont) rendelkezéseiről, melyek a részvételi díjon felül az utazási irodát további pénzbeli követelésre jogosítják. E rendelkezéseket a jelentkezési lap aláírásával kifejezetten elfogadom.
- Alulírott, mint az utazó törvényes képviselője, hozzájárulok ahhoz, hogy az utazó a fent megjelölt utazáson részt vegyen, egyben vállalom, hogy az utazás részvételi díját és a külön felszámításra kerülő díjakat az irodának megfizetem.
- A jelen jelentkezési lap aláírásával meghatalmazom a csoportvezető tanárt, hogy nevemben és képviselőként az utazási szerződést, annak kiegészítéseit (utazás részletes programját és pontos részvételi díját is tartalmazó utazási szerződést), illetve annak esetleges módosításait a nevemben és képviselőként megkösse és aláírja. A meghatalmazás a lemondásra (kivéve a teljes csoportot érintő lemondás) és a biztosítási szerződések megkötésére nem terjed ki.

Dátum: _____ Aláírás: _____

(utas/törvényes képviselő)

Az alapár tartalmazza a csoport által választott programon felsorolt szolgáltatásokat. (kivéve a fakultatív programok) Amennyiben az alaprogram – a csoportvezető értesítése alapján - **módosításra kerül** (pl. programok, további napok és szállások kerülnek befoglalásra, vagy módosul az átkelés útvonala, illetőleg a nyelvtanfolyam óraszám), annak költségeit a csoportvezető részére fogjuk írásban leigazolni, melyet az utasok kötelesek az út indulása előtt megfizetni!

NYILATKOZAT

Visszaküldendő az iroda részére.

Kérjük **NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL** kitölteni!

Pozíciószám: IRK25104/2025

Az utas neve: _____

Alulírott kijelentem, hogy számlát kérek nem kérek

Számlázási adatok:

Név (Cégnév): _____

Lakóhely (Székhely): _____

Adószám: _____

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott _____ az alábbiak szerint nyilatkozom:

Kijelentem, hogy a www.challenge.hu honlapon elérhető adatkezelési tájékoztatót megismertem, a tájékoztatót tudomásul vettem és elfogadom.

Amennyiben az adatokat megadtam, hozzájárulok a megadott egészségügyi adatok adatkezelési tájékoztató szerinti kezeléséhez és azoknak az érintett (utazási szerződés teljesítésében) közreműködő szolgáltatók részére való továbbításához. Tudomásul veszem, hogy ezen hozzájárulásomat visszavonhatom, korlátozhatom, illetve azt is, ez egyrészt nem befolyásolja a korábbi hozzájárulás alapján végzett adatkezelés jogszerűségét, másrészt pedig a további teljesítés során a különleges igényeket nem tudjuk teljesíteni.

Nagy-Britannia, Svájc:

Tudomásul veszem, hogy a szerződés teljesítése céljából a személyes adataim harmadik országba (EGT államokon kívüli országba) továbbításra kerülnek. Tudomásul veszem, hogy a harmadik országban a személyes adataim védelme az Európai Unió Bizottságának határozata szerint megfelelő szinten biztosított (azonos szinten, mint az uniós országokban). Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a személyes és egészségügyi adataim a szerződés teljesítésében közreműködők részére harmadik országba továbbításra kerüljenek.

További harmadik országok:

Tudomásul veszem, hogy a szerződés teljesítése céljából a személyes adataim harmadik országba (EGT államokon kívüli országokba) továbbításra kerülnek. Tudomásul veszem, hogy a harmadik országban a személyes adataim védelme nem, illetve nem megfelelő szinten biztosított (a személyes adatok szerződés teljesítésén kívüli felhasználásával kapcsolatban garanciák nem állnak rendelkezésre).

Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a személyes és egészségügyi adataim a szerződés teljesítésében közreműködők részére harmadik országba továbbításra kerüljenek. Tudomásul veszem, hogy ezen hozzájárulásomat visszavonhatom, korlátozhatom, illetve azt is, ez egyrészt nem befolyásolja a korábbi hozzájárulás alapján végzett adatkezelés jogszerűségét, másrészt pedig a további teljesítés során a különleges igényeket nem tudjuk teljesíteni.

Dátum: _____ Aláírás: _____
(ügyfél / törvényes képviselő)

A jelentkezési lap mellékleteivel együtt – az Utazási Feltételekben rögzített feltételek (különösen: kifejezett visszaigazolás) teljesítése, illetve teljesülése esetén – része az utazási szerződésnek. Az utazási szerződésben nem szabályozott kérdésekben az utazási csomagra és az utazási szolgáltatás együttesre vonatkozó szerződésekről szóló 472/2017.(XII. 28.) Kormányrendelet rendelkezései az irányadók.