

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych w postaci: imienia i nazwiska oraz informacji o nałożonej kwarantannie, w związku z ryzykiem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 albo izolacji, w związku z uzyskaniem pozytywnego wyniku testu potwierdzającego zakażenie wirusem SARS-CoV-2 spółce Blue Style Sp. z o.o., ul Pruszkowska 29 lok. U1, 02-119 Warszawa, KRS: 0000651310 w celu skorzystania przeze mnie z wykupionej przeze mnie usługi dodatkowej, tj. uprawnienia do wielokrotnej zmiany terminu imprezy objętej umową o udział w imprezie turystycznej.

---

Miejscowość i data

---

Imię i nazwisko Podróżnego