**UMOWA REZERWACYJNA**

**dot. pobytu w Ośrodku „ODWRÓCENI”**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r., pomiędzy:

|  |
| --- |
| **spółką** **Klinika Leczenia Uzależnień „ODWRÓCENI” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Kal (Kal 42, 11-600 Kal, gm. Węgorzewo), KRS: 0001060149, NIP: 5273077346, REGON: 52649494000000, BDO: 000642592, wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – numer księgi rejestrowej 000000279234, reprezentowaną przez: Dominikę Szefler-Kalbarczyk, e-mail: terapia@odwroceni.com.pl zwaną dalej „**Spółką**”, a |
| **Rezerwujący** |
| **imię i nazwisko** |  |
| **adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |
| **telefon kontaktowy** |  |
| **adres e-mail** |  |

**§ 1.**

1. Spółka oświadcza, że prowadzi innowacyjny ośrodek leczenia różnego rodzaju uzależnień o nazwie Ośrodek Leczenia Uzależnień „Odwróceni” w miejscowości Kal (Kal 42, 11-600 Kal), gm. Węgorzewo, woj. warmińsko-mazurskie (dalej jako „**Ośrodek**”). Szczegółowe informacje dotyczące Ośrodka oraz stosowanych metod terapii dostępne są na stronie internetowej [www.odwroceni.com.pl](http://www.odwroceni.com.pl)
2. Rezerwujący jest zainteresowany pobytem w Ośrodku i korzystaniem z usług terapeutycznych oferowanych w Ośrodku na warunkach opisanych w niniejszej Umowie rezerwacyjnej.

**§ 2.**

1. Strony zamierzają zawrzeć umowę na pobyt Rezerwującego w Ośrodku (dalej jako „**Kontrakt Terapeutyczny**”) na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin pobytu:** |  |
| **Okres pobytu** | 14-dniowy  |
| **Rodzaj pokoju** | Dwu/trzyosobowy |
| **Cena** |

|  |
| --- |
|  |

**10.000pln** |
| **Zaliczka** | **5.000pln** |

1. Spółka zobowiązuje się dokonać rezerwacji miejsca w Ośrodku na pobyt Rezerwującego na warunkach opisanych powyżej.

**§ 3.**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta pod warunkiem zawieszającym, dokonania przez Rezerwującego na rzecz Spółki zapłaty Zaliczki, która będzie rozliczana w sposób opisany
w ust. 4 poniżej.
2. **Zaliczka zostanie wpłacona w całości w dniu podpisania niniejszej Umowy** na następujący rachunek bankowy Spółki: **39 1050 1823 1000 0091 5148 0192**.
3. W przypadku przelewu Zaliczki w walucie euro, równowartość Zaliczki w euro wg średniego kursu ogłoszonego przez NBP w dniu przelewu, należy wpłacić na następujący rachunek Spółki: **PL91 1050 1823 1000 0090 8395 7168**; **kod SWIFT: INGBPLPW**
4. Zaliczkę uznaje się za zapłaconą z chwilą zaksięgowania środków na rachunku bankowym Spółki.
5. W przypadku niedokonania wpłaty Zaliczki w terminie i na warunkach wskazanych powyżej, niniejsza Umowa wygasa, a Spółka zostaje zwolniona z wszelkich zobowiązań wobec Rezerwującego wynikających z niniejszej Umowy, bez konieczności składania przez Strony dodatkowych oświadczeń, a Rezerwującemu nie będą przysługiwały żadne roszczenia wobec Spółki z tytułu niniejszej Umowy.
6. Pozostała część Ceny podlega zapłacie nie później niż w dacie przyjęcia Rezerwującego do Ośrodka.
7. Zapłacona przez Rezerwującego Zaliczka:
8. w przypadku zawarcia przez Strony Kontraktu Terapeutycznego zostanie zaliczona na poczet Ceny,
9. w przypadku niezawarcia przez Strony Kontraktu Terapeutycznego na pobyt w Klinice
z przyczyn leżących po stronie Rezerwującego, Zaliczka nie podlega zwrotowi, a zostaje
w całości zatrzymana przez Spółkę, **chyba że Strony ustalą inny termin pobytu Rezerwującego w Ośrodku, wówczas Zaliczka zostanie zaliczona na poczet ceny
z tytułu pobytu w Ośrodku w ustalonym terminie,**
10. w przypadku upływu terminu, na który dokonano rezerwacji miejsca pobytu w Ośrodku oraz niezawarcia przez Strony Kontraktu Terapeutycznego z przyczyn leżących po stronie Spółki lub z przyczyn nie leżących po żadnej ze Stron, Zaliczka zostanie w całości zwrócona Rezerwującemu w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania Rezerwującego do zwrotu, na rachunek podany w wezwaniu.
11. Pierwszy dzień pobytu, o którym mowa w §2 ust. 1 to dzień wyznaczony dla Rezerwującego na dzień przyjęcia Rezerwującego do Ośrodka.
12. **Rezerwujący jest w pełni świadomy, że do podpisania Kontraktu Terapeutycznego dochodzi w dniu wyznaczonym na dzień przyjęcia do Ośrodka, jak również, że zawarcie Kontraktu Terapeutycznego uzależnione jest od uprzedniego zakwalifikowania Rezerwującego do pobytu w Ośrodku. W związku z tym Rezerwujący zobowiązuje się do tego, że w dniu wyznaczonym na dzień przyjęcia Rezerwującego do Ośrodka:**
	1. **pozostawać będzie w co najmniej dwu-dniowej abstynencji od alkoholu;**
	2. **pozostawać będzie w stanie pełnej trzeźwości od alkoholu (wymagany wynik badania alkomatem to 0,0 mg/l w wydychanym powietrzu);**
	3. **podda się procesowi weryfikacji przeprowadzanemu przez personel Ośrodka, tj. w szczególności:**
		1. **podda się badaniu alkomatem;**
		2. **będzie uczestniczył w wywiadzie lekarskim, terapeutycznym lub pielęgniarskim przeprowadzanym przez personel Ośrodka oraz udzieli pełnej i prawdziwej informacji o swoim stanie zdrowia i przyjmowanych lekach;**
		3. **podda się przeszukaniu osobistemu i przeszukaniu bagażu.**
13. **Niespełnienie przez Rezerwującego kryteriów opisanych w ust. 8 powyżej lub niepoddanie się opisanemu tam procesowi weryfikacji stanowi podstawę do odmowy zawarcia z Rezerwującym Kontraktu Terapeutycznego z przyczyn leżących po stronie Rezerwującego i stanowi przypadek, o którym mowa w ust. 7 pkt. b) powyżej.**

**§ 4.**

* 1. Administratorem danych osobowych Rezerwującego jest Spółka.
	2. Dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia i realizacji postanowień niniejszej Umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest umowa. Dane osobowe zawarte w umowie przetwarzane będą w oparciu o obecnie obowiązujące przepisy prawa.
	3. Dane osobowe mogą być przekazywane organom publicznym na mocy obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe mogą być ujawniane procesorom, czyli podmiotom przetwarzającym na zlecenie Administratora Danych.
	4. Informuje się Rezerwującego o prawie dostępu do swoich danych osobowych, prawie do ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawie do żądania usunięcia danych, prawie do przenoszenia danych, a także o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2 w Warszawie.
	5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do zawarcia i wykonania Umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem zawarcia Umowy oraz realizacji jej postanowień.
	6. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń mogących wynikać z niniejszej Umowy.
	7. W procesie realizacji Umowy nie występuje i nie są podejmowane decyzje w oparciu
	o zautomatyzowane profilowanie.

**§ 5.**

1. Przeniesienie jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej Umowy przez Rezerwującego na osobę trzecią wymaga uprzedniej zgody Spółki, udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie ustalają, że wszelkie oświadczenia związane z Umową będą składać w formie mailowej, na adresy e-mail podane w komparycji Umowy. W przypadku zmiany przez Stronę adresu e-mail, Strona jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania drugiej Strony o zmianie i wskazania nowego adresu e-mail.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zgodnych oświadczeń woli Stron i potwierdzenia co najmniej w formie korespondencji mailowej oraz wysłania podpisanego skanu aneksu do Umowy.
5. Ewentualne spory mogące wyniknąć z zawarcia i wykonywania Umowy będą rozwiązywane najpierw na drodze polubownej, a gdy metody te okażą się nieskuteczne, rozpatrywane będą przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy lub Sąd Okręgowy w Warszawie (w zależności od właściwości rzeczowej).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w imieniu i na rzecz Spółki | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rezerwujący |

\*niepotrzebne skreślić