**e-wiza online do Arabii Saudyjskiej**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAL INFORMATION** | |
| 1. County of Nationality |  |
| 1. First Name or Given names ( all names as in passport in English) |  |
| 1. Father Name or Middle Name |  |
| 1. Last name or Family Name |  |
| 1. Gender |  |
| 1. Marital Status |  |
| 1. Date of Birth |  |
| 1. Country of Birth |  |
| 1. City of Birth |  |
| 1. Profession/ In case of minor please write "None" |  |
| **CURRENT RESIDENCE ADDRESS** | | |
| 1. County | |  |
| 1. City | |  |
| 1. Address | |  |
| 1. Primary contact number | |  |
| 1. Email | |  |
| 1. Place of issue | |  |
| **PASSPORT/ TRAVELER** | | |
| 1. Passpot Type | |  |
| 1. Passpot No | |  |
| 1. Passpot Issue Place (Country or City) | |  |
| 1. Passpot Issue Date | |  |
| 1. Passpot Expiry Date | |  |
| 1. Expected Date of Arrival | |  |
| 1. Expected Date Departure | |  |
| **ADDITIONAL PURSE OF VISIT** | | |
| 1. Select all/event/family&relatives/leisure/umarh | |  |
| **RESIDENCE ADDRESS IN SAUDI ARABIA** | | |
| Residentar or relative/ Commercial accommodation | | |
| 1. Name of Person or name hotel | |  |
| 1. City | |  |
| 1. Address | |  |
| 1. Primary Contact Number | |  |
| **By checking this box I agree to the Insurance coverage listed above with a fee of (140.00 SAR) Medical insurance covers only emergency cases** | | |

**OŚWIADCZENIE**

Niżej podpisany, oświadczam niniejszym, że powyższe informacje zostały podane przede mnie dobrowolnie, w celu uzyskania wizy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oraz potwierdzam ich prawdziwość oraz aktualność. Oświadczam również, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność osobistą za ewentualne błędy lub nieprawdziwość w ww. informacjach oraz za skutki wynikłe z podania błędnych lub nieprawdziwych informacji. Zwalniam niniejszym Weco-Travel Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-854) z jakiejkolwiek odpowiedzialności za niewykonanie usługi pośrednictwa będące skutkiem ww. błędów lub nieprawdziwości.

Podpis

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Otrzymane od Państwa informacje stanowiące dane osobowe. Będziemy z nich korzystali wyłącznie do celów związanych z realizacją usług podejmowanych na Państwa życzenie. Będziemy ich również używali w ramach wykonywania obowiązków wynikających z odrębnych przepisów związanych z tymi usługami.

I. Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „RODO”) informuję, że Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych jest **Weco-Travel Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-854)**, al. Jana Pawła II 19. Pełniącym obowiązki Inspektora Ochrony Danych Osobowych **Weco-Travel Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie** jest \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

II. **Weco-Travel Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie** będzie przetwarzać Pani/Pana\* dane wyłącznie w celu wykonania usługi pośrednictwa (art. 6 ust. 1b RODO); w cel prowadzenia rachunkowości, co jest realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1f RODO); w celach archiwalnych (dowodowych) dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wskazania faktów, co jest realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1f RODO); w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1f RODO).

III. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu\* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana\* danych, przetwarzanych w celach i na podstawie wskazanych powyżej. Przestaniemy przetwarzać Pani/Pana\* dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana\* interesów, praw i wolności lub Pani/Pana\* dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

IV. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny dla prawidłowego wykonania obowiązków wobec Pani/Pana\*.

V. Pani/Pana\* dane osobowe mogą zostać przekazywane innym podmiotom, którym powierzono pisemnie przetwarzanie danych osobowych i które ponoszą odpowiedzialność za naruszenie zasad przetwarzania – wyłącznie w celu prawidłowego wykonania usługi wobec Pani/Pana\*. Ponadto dane będą przekazywane organom, którym bezwzględnie obowiązujące przepisy nakazują przekazywanie tych danych.

VI. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu\* prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania) swoich danych, żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

VII. Podanie danych jest dobrowolne z tym, że odmowa ich podania może utrudnić albo uniemożliwić wykonanie usługi wobec Pani/Pana\*.

VIII. Informujemy, że nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany i Pani/Pana\* dane nie są profilowane.

IX. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu\* prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana\* danych osobowych, (w tym należących do szczególnej kategorii), ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem. W przypadku, gdy RODO przewiduje możliwość przetwarzania danych mimo cofnięcia zgody, dane te mogą być dalej przetwarzane.

Podpis