**UMOWA**

**O ŚWIADCZENIE USŁUG SPORTOWYCH Z ZAKRESU NAUKI I DOSKONALENIA PŁYWANIA**

Organizator: **Katarzyna Machałowska- Płatek** prowadzący działalność gospodarczą pod firmą PŁATEK-FIZJO ul. Motylkowa 7, 52-200 Wysoka NIP: 8992571105,

 nr rachunku bankowego: 95 2490 0005 0000 4530 0043 9722 ( alior bank)

 tel. 664763910, e-mail: activwroclaw@gmail.com, www.szkolaactiv.wroclaw.pl

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika:** | Nazwisko: | Imię: |  |
| **Zamieszkanie:** | Miasto i kod pocztowy: | Ulica: | Numer domu: |
| **Dane****rodzica/opiekuna:** | Nazwisko: | Imię: |  |
| **Kontakt:** | Numer telefonu: | E-mail: | Inne: |

Umowa zostaje zawarta na czas NIEOKREŚLONY. Podpisywana jest jednorazowo na czas trwania opłaconych przez kursanta lekcji. Brak wpłaty oraz nie przystąpienie do kolejnego kursu pływackiego jest równoznaczne z rozwiązaniem umowy;

 Umowa może zostać zerwana przez jedną ze stron w momencie niedopełnienia warunków umowy;

**Oświadczam, że:**

1. **Podane powyżej przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością oraz, że zapoznałem(am) się z Warunkami Uczestnictwa i Płatności stanowiącymi integralną część niniejszej Umowy, które akceptuję w całości i potwierdzam własnoręcznym podpisem.**
2. **Brak jest po stronie Uczestnika przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych na podstawie niniejszej Umowy oraz w zawodach pływackich organizowanych przez Organizatora na podstawie niniejszej Umowy.**
3. **Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę(y) na utrwalanie wizerunku Uczestnika oraz wykorzystywanie utrwalonego wizerunku do celów marketingowych związanych z prowadzoną przez Organizatora działalnością gospodarczą.**
4. **Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę(y) na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika dla celów związanych z prowadzeniem zajęć na podstawie niniejszej Umowy.**
5. **Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę(y) na przesyłanie przez Organizatora drogą elektroniczną lub telefoniczną informacji handlowych związanych z prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą.**
6. **Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora, którym jest firma Katarzyna Machałowska-Płatek PŁATEK-FIZJO w celach związanych z zapisaniem na kurs nauki pływania. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Zapoznałem/am się z** [klauzulą informacyjną](http://www.plywanie.lublin.pl/klauzula-informacyjna) **odnośnie przetwarzania danych osobowych**

 (miejscowość, dnia, podpis)

 **WARUNKI UCZESTNICTWA I PŁATNOŚCI**

1. Zajęcia prowadzone są we Wrocławiu w obiekcie :

- „Basen WKS ŚLĄSK” ul. Racławicka 62, Wrocław. (dalej jako „Obiekt”)

\*niepotrzebne skreślić

Organizator oświadcza, że jest uprawniony do korzystania z Obiektu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zajęć z zakresu nauki i doskonalenia pływania (dalej jako „Zajęcia”).

1. Uczestnik przed przystąpieniem do Zajęć zobowiązany jest zapoznać się z regulaminem korzystania z Obiektu oraz przestrzeganie obostrzeń związanych z pandemią wirusa **SARS-CoV-2**
2. Organizator przy prowadzeniu zajęć może posługiwać się podmiotami trzecimi (dalej jako „Trenerzy”), za których działania i zaniechania odpowiada, jak za własne.
3. Za bezpieczeństwo Uczestnika w trakcie Zajęć tj. od chwili wejścia do wody basenu do chwili wyjścia z wody odpowiada Organizator. Za bezpieczeństwo na terenie basenu odpowiada ratownik. Za bezpieczeństwo na obszarze pomiędzy wejściem do Obiektu a szatniami oraz w szatniach odpowiadają rodzice lub opiekuni Uczestnika.
4. **Uczestnikowi nie przysługuje prawo do zwrotu wpłaconego wynagrodzenia lub jego części w przypadku nieobecności na Zajęciach z przyczyn nieleżących po stronie Organizatora. Uczestnik może odrobić dwie nieobecności na Zajęciach w trakcie trwania opłaconego cyklu nauki pływania. W tym celu Uczestnik zobowiązany jest poinformować Organizatora o planowanej nieobecności w formie wiadomości tekstowej na wskazany numer telefonu Organizatora najpóźniej na 48 godzin przed zajęciami podając następujące dane: imię i nazwisko Uczestnika, dzień oraz godzina Zajęć, lokalizacja. WAŻNE: nie ma możliwości odrobienia dwóch ostatnich zajęć z semestru. Nieodrobione zajęcia nie przechodzą na następny cykl pływacki.**
5. Wynagrodzenie należne Organizatorowi (dalej jako „Wynagrodzenie”) płatne jestw terminie nie późniejszym niż 3 dni od dnia ukończenia pierwszych Zajęć danego cyklu.
6. W przypadku braku uiszczenia Wynagrodzenia w terminie, o którym mowa w ust. 7 pkt. 7.1. i 7.2. powyżej Organizator może rozwiązać niniejszą Umowę bez wypowiedzenia.
7. W przypadku gdy Uczestnik jest małoletni i działa w jego imieniu rodzic bądź opiekun, z tytułu zobowiązania do zapłaty Wynagrodzenia ponoszą oni odpowiedzialność solidarną względem Organizatora.
8. Uczestnikowi przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W tym celu Uczestnik powinien złożyć Organizatorowi oświadczenie o wypowiedzeniu w wybrany przez siebie sposób poprzez np. wysłanie wiadomości tekstowej na wskazany numer telefonu Organizatora lub maila na adres poczty elektronicznej Organizatora.
9. Organizatorowi przysługuje prawo do rozwiązania Umowy w każdym momencie, w przypadku utraty prawa do korzystania z Obiektu. W przypadku gdy wypowiedzenie przypada w trakcie trwania rozpoczętego cyklu nauki pływania Uczestnikowi przysługuje prawo do zwrotu uiszczonego wynagrodzenia w wysokości obliczonej proporcjonalnie do końca rozpoczętego cyklu nauki pływania
10. Organizatorowi przysługuje prawo do rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia w następujących przypadkach:
	1. Nieprzestrzeganie przez Uczestnika regulaminu Obiektu.
	2. Niewłaściwe zachowanie Uczestnika utrudniające Organizatorowi prowadzenie zajęć oraz uczestnictwo innych uczestników w Zajęciach.
	3. Udział w zajęciach w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających.
	4. Stwarzanie sytuacji zagrażających życiu lub zdrowiu Uczestnika oraz innych uczestników Zajęć.
11. Administratorem danych osobowych Uczestnika lub jego rodzica bądź opiekuna przekazanych zgodnie z niniejszą Umową jest Organizator. Dane osobowe Uczestnika lub jego rodzica bądź opiekuna przetwarzane będą wyłącznie na postawie upoważnienia do ich przetwarzania oraz w celu realizacji usług objętych niniejszą Umową.
12. Uczestnikowi lub jego rodzicowi bądź opiekunowi przysługuje prawo dostępu do przekazanych danych osobowych oraz ich żądania ich modyfikowania bądź usunięcia. Organizator może jednak odmówić usunięcia przekazanych danych osobowych jeżeli Uczestnik lub jego rodzic bądź opiekun naruszyli obowiązujące przepisy prawa, a zachowanie danych osobowych jest niezbędne do wyjaśnienia tych okoliczności i ustalenia rodzaju oraz zakresu odpowiedzialności.
13. Organizator nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza zgromadzonych danych osobowych innym osobom lub instytucjom, chyba że dzieje się to za wyraźną zgodą lub na życzenie Uczestnika lub jego rodzica bądź opiekuna, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub też na wniosek sądu, prokuratury, policji lub innego uprawnionego organu, w przypadku naruszenia przez Uczestników lub rodzica bądź opiekuna przepisów prawa.
14. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Organizatora i Uczestnika.
15. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają w szczególności odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
16. **W przypadku braku możliwości prowadzenia zajęć przez organizatora z przyczyn związanych z pandemią SARS-CoV-2 (np.zamknięcie basenu), organizator zajęć Katarzyna Machałowska-Płatek PŁATEK-FIZJO zobowiązuje się do oddania pełnej sumy za niezrealizowane zajęcia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **UCZESTNIK ( czytelny podpis)** |
|  |  |

…………………………………………………………..

 Imię i nazwisko dziecka

# Oświadczenie

1. Jestem odpowiedzialny i świadomy czynnika ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jak i rodziców / opiekunów, a także innych domowników, związanego z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka na pływalnię;
2. Oświadczam, że przyprowadzane przeze mnie dziecko, według mojej wiedzy jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
3. Oświadczam, że w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
4. Oświadczam, że dziecko ani żaden z domowników nie miał kontaktu z osobą o potwierdzonym zakażeniu lub powracającą z zagranicy;
5. Zobowiązuję się do pozostawienia dziecka w domu, jeżeli dziecko lub któryś z domowników miałby kontakt z osobą o potwierdzonym zakażeniu, lub zostanie poddany kwarantannie albo izolacji w warunkach domowych;
6. Zobowiązuje się poinformować personel pływalni oraz właścicieli Szkółki Pływania o wykryciu zakażenia koronawirusem, zachorowaniu na COVID – 19 lub poddaniu kwarantannie albo izolacji, mojego dziecka lub któregoś z domowników;
7. Oświadczam, że dziecko będzie przyprowadzane i odbierane zajęć wyłącznie przez osoby zdrowe;
8. Jestem świadomy, że zatajenie którejś z powyższych informacji może mieć wpływ na zdrowie i życie pozostałych dzieci uczęszczających na pływalnię, jak i wszystkich osób z nim zamieszkujących, a także na personel obiektu oraz pracowników Szkółki

…………………………………….…………………………………….

 **Miejscowość, data Czytelny podpis osoby zgłaszającej**