zawarta w dniu…....…………w…………………….



**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUGI**

**nauka i doskonalenie pływania**

Pomiędzy:

**Dane rodzica, opiekuna prawnego**

IMIĘ I NAZWISKO:……………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA :……………………………………………………………………………

TELEFON:………………………………… E-MAIL:…………………………………………………

**Dane uczestnika kursu**

IMIĘ I NAZWISKO: …………………………………DATA UR:……………………………………

nazywanym w dalszej części Kursantem/Opiekunem

a

**Szkołą Sportu i Rekreacji ACTIVE Wojciech Gąsiorek,**

**ul. J. Tuwima 70/19, 43-300 Bielsko-Biała**

**547-197-77-31**

zwanym dalej Organizatorem

§ 1

1. Umowa zostaje zawarta jest na okres trwający od …………………. do 24.06.2021r.
2. Chęć rozwiązania umowy należy zgłosić z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem, brak informacji skutkuje opłaceniem należności za kolejny jeden miesiąc.

§ 2

1. Organizator zobowiązuje się do przeprowadzenia nauki i doskonalenia pływania oraz zapewnienia wykwalifikowanej kadry instruktorów, trenerów pływania.
2. Zajęcia nauki i doskonalenia pływania trwają max. 45 minut, w dniu oraz godzinie uzgodnionej z  organizatorem.
3. Kursant zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu Krytej Pływalni CSW w Kozach, Pl. Ks. K. Kochaja 1
4. Zajęcia odbywają się w grupach, w których liczba kursantów nie przekracza 7 osób na zarezerwowanym torze.

§ 3

1. Uczestnictwo w zajęciach jest odpłatne.
2. Opłata za jedną jednostkę lekcyjną od jednego Kursanta wynosi 30 zł, organizator zastrzega sobie podniesienia ceny w przypadku ograniczeń związanych z pandemią koronawirusa.
3. Cena nie obejmuje opłaty za wejście na basen.
4. Wielokrotność kwoty wg harmonogramu należy uiścić z góry za dany miesiąc.
5. Należność dokonuje się nie później niż do 5-ego dnia danego miesiąca na rachunek bankowy

Konto ING:

**11 1050 1070 1000 0092 7012 3947**

Tytułem:

**imię i nazwisko Kursanta, rodzaj zajęć,  miejsce zajęć, dzień zajęć**

1. Nieobecność Kursanta na zajęciach nie zwalnia z obowiązku zapłaty za zajęcia.
2. W przypadku opóźnienia w płatności Opiekun/Kursant zobowiązany jest do uiszczenia na rzecz Organizatora odsetek za opóźnienie w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.
3. W przypadku nieobecności Kursanta, Organizator zapewnia możliwość odrobienia zajęć w innym terminie po uprzednim powiadomieniu.
4. Kursant/Opiekun zobowiązany jest do wcześniejszego poinformowania Organizatora o swojej nieobecności telefonicznie(SMS), najpóźniej dzień przed odbywającymi się zajęciami. Brak informacji ze strony Kursanta skutkuje brakiem możliwości odrobienia zajęć.
5. W przypadku braku możliwości prowadzenia zajęć z przyczyn niezależnych od organizatora, niewykorzystane zajęcia zostaną odrobione w najbliższym możliwym terminie. W powyższym przypadku nie ma możliwości zwrotu nadpłaconej kwoty.

§ 4

1. Warunkiem uczestnictwa w kursie jest brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach z nauki i doskonalenia pływania jak i posiadanie we własnym zakresie ubezpieczenia od NNW.
2. Kursant może uczestniczyć w zajęciach bez jakichkolwiek objawów chorobowych (np. kaszel, katar, gorączka itp.)
3. Kursant wchodzi do wody i wychodzi natychmiast na znak prowadzącego zajęcia.
4. Za bezpieczeństwo na hali basenowej podczas zajęć odpowiada prowadzący zajęcia, za bezpieczeństwo w szatniach odpowiada Opiekun/Kursant.
5. Organizator podczas zajęć udostępnia akcesoria pomocnicze do nauki i doskonalenia pływania.
6. Zabrania się samowolnego oddalania od grupy, bez informowania i zgody prowadzącego zajęcia.
7. Kursant ponosi zobowiązania finansowe za wszelkie zniszczenia wynikłe z jego winy.
8. Organizator może usunąć z listy uczestników kursanta który nie przestrzega regulaminu Krytej Pływalni w Kozach oraz nie wykonuje poleceń instruktora prowadzącego zajęcia.

§5

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam że zapoznałem(łam) się z warunkami umowy. Prawdziwość powyższych danych oraz akceptację warunków uczestnictwa i płatności potwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. Oświadczam, że kursant nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w kursie nauki i doskonalenia pływania
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z2018, poz 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO).
4. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i materiałów filmowych wykonanych na zajęciach na stronach:

[www.plywanie-narty.pl](http://www.plywanie-narty.pl)

[www.facebook.com/Active.Maluszek](http://www.facebook.com/Active.Maluszek)

www.instagram.com

…………………………… ………………………..

Data czytelny podpis opiekuna Organizator