**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUGI**

**nauka i doskonalenie pływania**



Szkoła Pływania BEATA ZUBEL BETA SWIM TEAM

mgr Beata Zubel

76-200 Słupsk, ul. Ogrodowa 8A/14

tel. 606-244-597

e-mail: [be](mailto:beatazubel@wp.pl)taswimteam@wp.pl

www.betaswimteam.pl

dzień zajęć...................... godz. ………….

**DANE UCZESTNIKA KURSU**

…………………………………………………………………………………………………

nazwisko i imię uczestnika wiek uczestnika, rok urodzenia

………………………………………………………………………………………………… adres zamieszkania : kod pocztowy, miejscowość, ulica

**DANE RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA) UCZESTNIKA KURSU**\*

………………………………………………………………………………………………… nazwisko i imię

…………………………………………………………………………………………………

tel. domowy/tel.komórkowy e-mail

Informuję, że zapoznałem(łam) się z warunkami umowy. Prawdziwość powyższych danych oraz akceptację poniższych „warunków uczestnictwa i płatności” potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich (i mojego dziecka), dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych ( Dz. U. Nr 133 poz. 833).

(Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Beata Zubel BETA SWIM TEAM fotografii jak i nagrań wideo z wizerunkiem mojego dziecka zrobionych w czasie trwania zajęć, które obejmują niniejszą umowę w celach reklamowych informacyjnych i marketingowych).

………………………………………………………………………………………………… Miejscowość dnia

podpis uczestnika(rodzica/ opiekuna)

\*dotyczy tylko dzieci i niepełnoletnich

**WARUNKI UCZESTNICTWA**

1.Wypełnienie i podpisanie *„Umowy o świadczeniu usługi*” stanowi umowę pomiędzy instruktorem pływania Beatą Zubel, właścicielką firmy *BEATA ZUBEL BETA SWIMTEAM*  a uczestnikiem (rodzicem lub prawnym opiekunem uczestnika) kursu.

2.Opłata za kurs jest zależna od ilości zajęć przeprowadzonych w danym miesiącu. Umowę podpisuje się na cały rok szkolny. Opłatę za naukę pływania należy dokonać do 10 każdego miesiąca z góry. Zajęcia będą odbywać się jeden lub dwa razy w tygodniu na pływalni Parku Wodnego w Redzikowie. Cena za jedną lekcję nauki (lub doskonalenie) pływania wynosi

45 złotych lekcja 40min. Zajęcia rodzic+dziecko 50 zł lekcja 30min, płatne za 10 lekcji z góry.

3.W przypadku nie dokonywania wpłat w terminie określonym w umowie, będą naliczane odsetki.

4.Organizator zastrzega sobie możliwości zmiany warunków umowy ( ceny ) z przyczyn od niego niezależnych. Jeżeli Klient zawiadomiony o powyższych zmianach nie zgłosi rezygnacji w ciągu siedmiu dni od chwili otrzymania zawiadomienia, przyjmuję się, że wyraził zgodę na zmienione warunki uczestnictwa.

5.Nie dokonanie w ustalonym terminie wpłaty, należności za kurs nauki pływania jest równoznaczne ze skreśleniem z listy uczestnictwa z winy uczestnika (rodzica/opiekuna).

6.Niewykorzystanie świadczeń objętych programem kursu nie może stanowić podstawy do obniżenia płatności za usługę lub żądania ekwiwalentu za niewykorzystanie świadczenia.

7.Rezygnacja z udziału w kursie może nastąpić jedynie w formie pisemnego oświadczenia złożonego przez Klienta z miesięcznym wyprzedzeniem(tj.miesiąc rezygnacji dotyczy pełnej opłaty za następny miesiąc kalendarzowy po miesiącu, w którym składa rezygnację).

8.Podczas zajęć uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do wskazówek instruktora, ratownika WOPR i przestrzegania regulaminu pływalni.

8.Uczestnik ponosi odpowiedzialność materialną wobec organizatora za szkody wyrządzone z Jego winy, a organizator nie odpowiada za utratę mienia przez uczestników kursu na skutek zguby, zniszczenia lub kradzieży.

9.Warunkiem uczestnictwa jest brak zdrowotnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach nauki doskonalenia pływania jak i posiadanie we własnym zakresie ubezpieczenia od NNW .

10.Wszelkie spory mogące wynikać z tytułu realizacji Umowy będą rozstrzygane zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego, a w razie braku porozumienia przez sąd powszechny w Słupsku.

11.Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**OŚWIADCZENIE**

*1.Oświadczam, że mój stan zdrowia (oraz mojego dziecka) pozwala na udział w zajęciach nauki pływania, oraz że moje dziecko jest ubezpieczone od NNW w ramach ubezpieczenia (szkolnego - przedszkolnego).*

*2.Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż działania podjęte przez Szkołę Pływania*

*Beata Zubel Beta Swim Team w Słupsku mają za zadania zminimalizować możliwość zakażenia*

*SAR-CoV-2 oraz, że mimo podjętych środków bezpieczeństwa, mogą nie wyeliminować ryzyka związanego z zakażeniem. Jestem świadoma/y z zagrożeń z tego wynikających.*

………………………………… …………………………

miejscowość, dnia podpis