

UMOWA ZGŁOSZENIE pływalnia SP1 Zabrze oraz Pływalnia Olimpijczyk Gliwice - udział w zajęciach szkoły pływania VITALSWIM

Zawarta w dniu r.

Między :

Szkoła pływania Vitalswim Tomasz Siodłok

Ul. Gagarina 41/2

41-818 Zabrze

Reprezentowaną przez właściciela Szkoły Pływania Vitalswim pana Tomasza Siodłok

a Panią/Panem:

Nazwisko i Imię

Adres zamieszkania.....

Tel. Kontaktowye-mail.....

Imię i Nazwisko dziecka/dzieci:.....

§ 1

Umowa zostaje zawarta rok szkolny 2019/2020, trwający od miesiąca września 2019 do czerwca 2020r.

§ 2

Szkoła pływania Vitalswim zobowiązuje się do prowadzenia zajęć z nauki i doskonalenia pływania oraz zapewnienia wykwalifikowanej kadry dydaktycznej w zakresie nauki oraz doskonalenia pływania.

§ 3

1. Zajęcia odbywają się według ustalonego harmonogramu podanego do wiadomości publicznej.
2. Kwalifikacji Uczestnika zajęć do grupy szkoleniowej dokonuje kadra nauczająca.
3. Za bezpieczeństwo grupy podczas zajęć odpowiada instruktor oraz ratownik.
4. Uczestnicy zajęć zobowiązani są do przestrzegania regulaminu krytej pływalni, na której odbywają się zajęcia oraz regulaminu szkoły pływania Vitalswim.

§ 4

1.Uczestnictwo w kursie jest odpłatne:

PLYWALNIA SP1 ZABRZE ORAZ PLYWALNIA OLIMPIJCZYK GLIWICE (25 zł – wejście w cenie dla kontynuacji, rodzeństw oraz zajęć 2xtydz), (27 zł – wejście w cenie dla nowych klientów).

PLYWALNIA NEPTUN GLIWICE – SOŚNICA (30 zł – wejście w cenie dla kontynuacji, rodzeństw oraz zajęć 2xtydz), (32 zł – wejście w cenie dla nowych klientów).

Płatności za szkolenie dokonuje się za blok godzin zegarowych **Z GÓRY** za miesiąc, które trwają cyklicznie co miesiąc/semestr, umownie ostatecznym terminem wpłaty jest **DZIEŃ POPRZEDZAJĄCY** rozpoczęcie kolejnego miesiąca.

2.Zajęcia mogą być odrabiane przez cały rok szkolny po wcześniejszym ustaleniu z właścicielem szkoły pływania. **NIE PRZEWIDUJE SIĘ** zwrotu kosztów za nieobecności. Nie ma możliwości pomniejszenia opłaty miesięcznej o nieobecność – są one do odrobienia.

3. Informacja od Dzierżawcy - Olimpijczyk: Osoby korzystające z zajęć, mają prawo do przebywania na terenie płatnej strefy Pływalni maksymalnie 85 minut (Czas Maksymalny), w tym 10 minut w szatni przed rozpoczęciem zajęć, 60 minut w trakcie zajęć rekreacyjno-sportowych na basenie oraz 15 minut w szatni po zakończeniu zajęć rekreacyjno-sportowych. Przekroczenie czasu skutkować będzie naliczeniem opłaty dodatkowej przez kasjera (Opłata Dodatkowa) za każdą osobę przebywającą na basenie według cen obowiązujących dla biletu normalnego zgodnie z cennikiem Wydierżawiającego. Opłata dodatkowa staje się wymagalna z chwilą przekroczenia Czasu Maksymalnego przez daną osobę.

3. Wpłaty dokonujemy na konto :

HYDROKAS Katarzyna Siodłok ul. C. Skłodowskiej 16a/21 41-800 Zabrze

Nr konta: 52 1050 1298 1000 0092 7032 0436

tytułem : imię i nazwisko dziecka/dzieci+ miesiąc (semestr) dzień i godzina zajęć.

Np. Jan Kowalski Październik sobota 10:00

4. Płatności dokonuje się na wskazany rachunek bankowy. Pierwsza opłata pobierana jest od razu podczas zapisu dziecka na zajęcia.

§ 5

1. Każdy członek szkoły pływania Vitalswim może zrezygnować z zajęć z okresem miesięcznego wypowiedzenia; odrabiając w tym czasie wszystkie nieobecności. Osoba taka zobowiązana jest dokonać wszelkich rozliczeń finansowych na prośbę organizatora.
2. Nieobecności można odrobić podczas innych godzin pracy szkoły po wcześniejszej konsultacji i pod warunkiem miejsca na torach.

§ 6

1. Zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 7

1. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają właściwe przepisy kodeksu cywilnego.

Oświadczenie

My niżej podpisani, jako rodzice /osoby, którym powierzono wykonywanie władzy rodzicielskiej małoletniej / małoletniegodeklarujemy, iż będzie korzystać z grupowych zajęć nauki pływania, organizowanych przez Szkołę Pływania Vitalswim w roku szkolnym 2019/ 2020r.

Oświadczam, że dziecko ,nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach nauki i doskonalenia pływania, zawodach pływackich i współzawodnictwie sportowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku dziecka do celów marketingowych szkoły pływania Vitalswim (organizacja dnia dziecka, Mikołaj, urodziny, zawody, pamiątkowe zdjęcia).

Podpis Organizatora

*Podpis Rodzica/Opiekuna