

Regulamin Szkoły Pływania Swim Team

1. Usługi w zakresie nauki oraz doskonalenia pływania prowadzone będą przez firmy:
SWIM TEAM PRIMEBOARDS Tomasz Machaj
Kamienna 102 w Nowym Sączu, NIP:7341557753, REGON: 492949869 27/44,
2. **Nr. konta :Ing 05 1050 1722 1000 0092 4749 0973**
3. Zajęcia trwają 45 minut i prowadzone są zgodnie z harmonogramem ustalonym indywidualnie z każdym uczestnikiem szkoły pływania.
4. Każdy uczestnik otrzymuje czepek z logo szkoły pływania i jest zobowiązany do jego noszenia podczas zajęć.
5. Uczestnik zobowiązany jest do poniesienia opłaty miesięcznej zgodnie z cennikiem bez względu na ilość wykorzystanych w miesiącu godzin/zajęć.
6. Nieobecność na zajęciach nie zwalnia z opłaty. Zgłoszoną nieobecność można odrobić po uzgodnieniu z prowadzącym zajęcia (do końca bieżącego miesiąca).
7. **Uczestnik zobowiązany jest dokonywać płatności za szkolenie przelewem w terminie do 5 dnia każdego miesiąca – okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.**
 - **W tytule należy wpisać imię i nazwisko dziecka oraz miesiąc, za jaki dokonana jest opłata.**
8. Rezygnacja z zajęć musi być dokonana na piśmie z 30 dniowym okresem wypowiedzenia.
Za okres wypowiedzenia uczestnik wnosi opłatę w wysokości miesięcznej stawki.
9. **Opłata miesięczna od 1 października do 27 czerwca jest stała.**
10. Uczestnik w trakcie zajęć znajduje się pod opieką prowadzącego zajęcia.
11. Dzieci do 12 roku życia (zgodnie z regulaminem pływalni MOSiR Nowy Sącz) przed i po zajęciach mogą przebywać na terenie obiektu tylko pod opieką dorosłych.
12. Każdy uczestnik oraz rodzic lub opiekun prawny zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem Szkoły pływania oraz wypełnienia karty zgłoszeniowej, jak również wypełnienia i oddania pisemnego oświadczenia.
13. **DNI WOLNE w roku szkolnym 2024/2025:**
01.11.2024,
11.11.2024,
23.12.2024 – 06.01.2025,
20.04.2024 -22.04.2025,
01.05.2025 – 03.05.2025,
19.06.2025.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem oraz cennikiem Szkoły Pływania i akceptuję ten regulamin.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach pływackich.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna

ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko

uczestnika.....

Data

urodzenia.....

....

Imię nazwisko

rodzica/opiekuna.....

Tel. kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań szkoły pływania (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych; tekst jednolity z dnia 30.08.2019 r. Dz. U. 2019r. poz. 1781).

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA / UCZESTNIKA

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku uczestnika podczas zajęć pływania, zawodów i konkursów, oraz późniejsze wykorzystanie wizerunku, w szczególności poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej, fanpage'ach i innych materiałach reklamowych, w celach informacji, i promocji Szkoły Pływania.

.....
(imię i nazwisko dziecka / uczestnika)

Podstawa prawna:

- 1. Ustawa o ochronie danych osobowych tekst jednolity: z dnia 30.08.2019 r. Dz. U. 2019 r. poz. 1781).*
- 2. Ustawa o prawie autorskim i innych prawach pokrewnych z dnia 4.02.1994r.; tekst jednolity: Dz. U. 2017 poz. 880.*

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego / uczestnika)

**wizerunek dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.*