

Umowa - Zgłoszenie na naukę pływania w Szkole Pływania Barabasz Miejsce:

Kryta pływalnia Wodna Nuta 2025/2026r

Termin kursu..... dni:godzina.....

Tryb kursu: 10 godz.(niecka sportowa)

Imię i nazwisko kursanta.....

Imię i nazwisko (rodzica lub opiekuna)* jeżeli kursant nie ukończył 18lat

telefon.....

adres email.....

Dane do faktury.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach oraz oświadczam, że jego stan zdrowia pozwala mu na zajęcia ruchowe w basenie.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do uiszczenia wpłaty za 10 godz zajęć w wysokości 600 złotych przed rozpoczęciem zajęć kursowych na konto bankowe.

71 1140 2017 0000 4402 0488 1381. (w tytule przelewu podam imię nazwisko kursanta termin rozpoczęcia zajęć, nr kursu i nazwę pływalni)

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Wybieram możliwość zapłaty ratalnej za kurs (I ratę w wys 300 zł uiszcę w terminie do dwóch dni po potwierdzeniu przyjęcia na kurs. Płatność II raty w wys 300 zł nastąpi po odbyciu się 4 zajęć zdanego kursu i zobowiązuję się do przestrzegania ww terminów płatności . W tytule przelewu podam (imię i nazwisko kursanta termin i nr kursu oraz nazwę pływalni)

Zostałem (am) poinformowany o możliwość i odrobienia 2 zajęć niewykorzystanych zgodnie z regulaminem zajęć . Jak również uzyskałem informację że, nie ma możliwości zwrotu pieniędzy za nieobecności na zajęciach.Zaprzestanie uczęszczania na zajęcia nauki pływania nie zwalnia od uiszczenia opłaty za kurs

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego,

Oświadczam, że zapoznałem (am) się treścią klauzuli informacyjnej (załącznik do umowy)dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją umowy o świadczenie usług nauki i doskonalenia pływania, w myśl zapisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 29 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku / mojego dziecka na stronie internetowej Szkoły Pływania Barabasz oraz na profilu Szkoły Pływania Barabasz na profilu Facebooku

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego,

.....
data i podpis organizatora