

Porozumienie o świadczenie usług sportowych z zakresu nauki i doskonalenia pływania

zawarte w dniu.....r., w Gostyniu pomiędzy:

Ośrodkiem Sportu i Rekreacji w Gostyniu, ul. Starogostyńska 9a, 63-800 Gostyń

reprezentowanym przez:

Pana Zbigniewa Kordusa - Dyrektora OSiR,

a Panią/Panem:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Tel. kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Porozumienie dotyczy zajęć : **Nauka Pływania Indywidualna.**

Porozumienie zawarte jest na rok szkolny 2016/2017, trwający od września 2016 roku do czerwca 2017 roku.

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gostyniu zobowiązuje się do prowadzenia zajęć z nauki i doskonalenia pływania oraz zapewnienia wykwalifikowanej kadry instruktorskiej w zakresie nauki i doskonalenia pływania.

Regulamin zajęć:

1. Zajęcia prowadzone będą na krytej pływalni „Na Fali” przy ul. Starogostyńskiej 9a w Gostyniu.
2. Zajęcia odbywają się wg ustalonego harmonogramu.
3. Zajęcia odbywają się z instruktorem indywidualnie lub w składzie 2-osobowym.
4. Za bezpieczeństwo uczestników podczas zajęć odpowiada instruktor, za bezpieczeństwo w szatniach odpowiadają rodzice lub opiekunowie prawni kursanta.
5. Uczestnicy zajęć są zobowiązani do przestrzegania regulaminu krytej pływalni „Na Fali” w Gostyniu.
6. Uczestnictwo w zajęciach jest odpłatne.
7. Płatności za szkolenie indywidualne dokonuje się **za 5 godzin lekcyjnych z góry** (zajęcia odbywają się 1 raz w tygodniu).
8. Płatności dokonuje się w kasie krytej pływalni w formie gotówkowej lub kartą płatniczą.
9. Karnet ważny jest przez okres 50 dni od daty zakupu. Po upływie tego terminu z przyczyn niezależnych od organizatora niewykorzystane zajęcia przepadają bezpowrotnie.
10. Nie przewiduje się zwrotów kosztu za nieobecności.
11. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
12. Klient wyraża zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gostyniu jego danych osobowych w celach marketingowych.

Ja niżej popisany/a oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję niniejszy regulamin. Oświadczam, że mój stan zdrowia/ stan zdrowia mojego dziecka/ pozwala mi na udział w wyżej wymienionych zajęciach . Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych, (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 .)

Gostyń, dnia

.....

Podpis Organizatora

Podpis Rodzica/Opiekuna
uczestnika zajęć