

**Umowa o świadczeniu usługi obejmującej zajęcia pływania prozdrowotnego i rehabilitacji organizowane przez
Terapię Wodną Aleksandry Harpak, semestr wiosenno-letni 2024 roku**

dzień i godzina zajęć.....

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko uczestnika zajęć Data urodzenia

Adres zamieszkania

E-mail Tel. Kontaktowy.....

Imiona i nazwiska rodziców :.....

Opłata za kurs-zajęcia pływania prozdrowotnego: 640 zł za 16 zajęć (obejmuje 16 wejść 60 minutowych na basen w tym 30 minut lekcji). Dla rodzeństwa i uczęszczających na zajęcia 2 razy w tygodniu od ceny podstawowej zostanie udzielone 50 zł rabatu. Opłatę za kurs należy wpłacać w 2 ratach (I rata (320 zł) – do 2 lutego 2024, II rata – wpłata do 8 marca 2024 roku (320zł) na konto w Millenium Bank nr: **92 1470 0002 2593 1946 7000 0001**, Terapia Wodna Aleksandra Harpak, NIP: 7393232359. W tytule wpisujemy: wstęp na zajęcia pływania prozdrowotnego/rehabilitacja, imię i nazwisko dziecka, dzień i godzinę zajęć, nr telefonu.

Wnosząc opłatę, za kurs jest równoznaczne z **akceptacją i przestrzeganiem regulaminu** Terapii Wodnej Aleksandra Harpak dostępnego na stronie www.terapiawodna.pl

Grafik zajęć na stronie www.terapiawodna.pl Zajęcia: Poniedziałkowe 5.02-27.05.2024 poza 1.04.2024

Wtorek 6.02-28.05.2024 poza 2.04.2024

Środa 7.02-29.05.2024

Piątek 9.02-14.06.2024 poza 29.03 i 31.05.2024

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie, zgodnie z obowiązującymi przepisami przez Terapia Wodna Aleksandra Harpak z siedzibą w Olsztynie na ul. Boenigka 40,39, adres e-mail: aleksandra.harpak@gmail.com w celu realizacji zawartej umowy i przesyłania ofert marketingowych. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie a podane dane zmienione, przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy.

Olsztyn, dnia

(podpis osoby wyrażającej zgodę)

Oświadczam, że dziecko będące pod moją opieką prawną nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych i jest zdolne do uczestniczenia w zajęciach pływackich i korzystania z basenu. Zapoznałam/em się z regulaminem Terapia Wodna Aleksandra Harpak (zał. nr 1) oraz regulaminem Basenu UWM ul. Tuwima 9 w Olsztynie.

Olsztyn, dnia

(podpis rodzica / opiekuna dziecka)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć organizowanych przez Terapia Wodna Aleksandra Harpak, wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronie internetowej www.terapiawodna.pl w celu informacji i promocji.

\ Olsztyn, dnia

(podpis rodzica / opiekuna dziecka)

