

ZIMA 2025 SOBOTA OD PODSTAW/DOSKONALENIE

UMOWA

o świadczenie usług sportowych
z zakresu nauki i doskonalenia pływania



Zawarta w dniu 15.11. 2025

Miedzy: Szkołą Pływania Solen Swim Kamila Falkowska ; NIP 8943270496, REGON 542940723

A Panią/Panem: Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Dowód osobisty lub PESEL

Telefon kontaktowy e-mail

§ 1

Umowa zostaje zawarta od **15.11.2025** Do **31.01.2026**

§ 2

Szkoła Pływania Solen Swim zobowiązuje się do prowadzenia zajęć z zakresu nauki i doskonalenia pływania oraz zapewnienia w tym celu wykwalifikowanej kadry dydaktycznej.

§ 3

1. Zajęcia prowadzone będą na krytej pływalni przy w przychodni Pulsantis we Wrocławiu , ul. Aleksandra Ostrowskiego 3, 54-411 Wrocław.
2. Zajęcia odbywają się według ustalonego harmonogramu. Dni, które basen będzie zamknięty

27.12.2025 – PRZERWA ŚWIĄTECZNA

§ 4

1. Za bezpieczeństwo grupy podczas zajęć odpowiada instruktor grupy. Za bezpieczeństwo pojedynczych osób z grupy odpowiada ratownik pełniący dyżur. Za bezpieczeństwo dziecka w szatni oraz przed i poza godzinami zajęć odpowiadają rodzice bądź opiekunowie prawni dziecka.
2. Uczestnicy zajęć zobowiązani są do przestrzegania regulaminu pływalni, w której odbywają się zajęcia.
3. Obowiązuje zakaz przebywania na hali basenowej rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika w trakcie prowadzonych zajęć ze względu na wymogi sanitarne. (Nie dotyczy rodziców z kursu Rodzic + Dziecko)
4. Rodzice lub prawni opiekunowie uczestnika mogą wejść na halę basenową bezwzględnie w obuwiu zmiennym tylko w celu odprowadzenia dziecka na zajęcia (nie wcześniej niż 5 minut przed rozpoczęciem zajęć) oraz odebrania dziecka (nie wcześniej niż 5 minut przed końcem zajęć) lub na wezwanie.
5. Szkoła Pływania Solen Swim zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w trakcie jej realizacji, w przypadku:
 - a) braku uiszczenia opłaty za zajęcia;
 - b) jeżeli uczestnik utrudnia sprawne przeprowadzenie zajęć ze szkodą dla innych uczestników lub stwarza zagrożenie dla życia i zdrowia własnego i innych osób. Wszelkie koszty za wyrządzone szkody ponosi uczestnik.
6. Szkoła Pływania Solen Swim nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy prywatne klientów.

§ 5

1. Uczestnictwo w zajęciach jest odpłatne.
2. Płatności za szkolenie dokonuje się za cały blok zajęć.
3. Opłata wnoszona jest w następujących ratach:

I RATA -200 ZŁ. ZAPŁACONO GOTÓWKA/PRZELEW *niepotrzebne skreślić

II RATA -250 ZŁ. PŁATNA DO 15.12.2025

III RATA -265 ZŁ. PŁATNA DO 15.01.2026 *prośba o przelewy w 2026 roku

- Nieobecności na zajęciach nie podlegają zwrotowi pieniędzy. Uczestnik ma prawo do odróbki jednych zajęć tylko w aktualnym kursie – niewykorzystane nieobecności nie przechodzą na kolejny kurs.

- Wysokość opłat w danym miesiącu wynika z ilości zajęć, które wybrał uczestnik oraz ilości poszczególnych dni w danym miesiącu.

4. Płatności dokonuje się na wskazany rachunek bankowy

05 1090 2529 0000 0001 6453 7999

W tytule przelewu – nazwisko i imię uczestnika oraz dni , w których uczestnik bierze udział w zajęciach.

§ 6

1. Każdy członek Szkoły Pływania Solen Swim może zrezygnować z zajęć z okresem miesięcznego wypowiedzenia. Osoba taka zobowiązana jest uregulować wszelkie rozliczenia finansowe na rzecz Organizatora zajęć.
2. W trakcie trwania semestru można odrobić do jednej nieobecności. Odrobienie zajęć odbędzie się w terminie wspólnie ustalonym między Stronami zgodnie z dostępnością miejsca na dedykowanych godzinach odróbkowych. Preferowany kontakt telefoniczny lub SMS. Numer telefonu: 505 912 389 / 793 790 711.
3. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania zajęć z powodów niezależnych od siebie, m.in. awaria urządzeń na pływalni lub rozporządzenia rządowe. Wszystkie informacje będą podawane na stronie Facebooku : Szkoła pływania Solen Swim. Uczestnikowi nie przysługuje zwrot wpłaconych wcześniej środków. Rekompensata będzie ustalana zależnie od rodzaju i czasu trwania problemu.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Oświadczam, że dziecko Lat

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach nauki i doskonalenia pływania, zawodach pływackich i we współzawodnictwie sportowym. Wyrażam również zgodę na utrwalanie i przetwarzanie wizerunku uczestnika do celów promocyjnych Szkoły Pływania Solen Swim.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w umowie przez administratora danych, którym jest Solen Swim Kamila Falkowska. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu obsługi i realizacji usług świadczonych przez organizatora. Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie, oraz że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści danych swojego dziecka oraz ich poprawienia i usunięcia.

15.11.2025

data i podpis Organizatora

15.11.2025

data i podpis Rodzica/Opiekuna