

Karta Uczestnictwa w zajęciach Ryś Izabelin Sp. z o.o.

w okresie 2.09.2024 r. - 18.06.2025 r.

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach Ryś Izabelin Sp. z o.o. w okresie 2.09.2024 r. - 18.06.2025 r. (dalej: **Regulamin**), akceptuję go i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
2. Oświadczam, że wypełniając niniejszą Kartę Uczestnictwa, zgadzam się na udział/udział osoby pozostającej pod moją opieką prawną w zajęciach oraz zapewniam, że nie mam/osoba pozostająca pod moją opieką prawną nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
3. Oświadczam, że jako osoba, która została poinformowana w Regulaminie o zasadach przetwarzania danych dotyczących mojej osoby lub osoby, której jestem opiekunem prawnym oraz o przysługujących mi lub tej osobie uprawnieniach:

wyrażam **dobrowolną zgodę** na przetwarzanie przez Ryś Izabelin Sp. z o.o. mojego **wizerunku/wizerunku Uczestnika zajęć**, którego jestem opiekunem prawnym.

nie wyrażam zgody

wyrażam **dobrowolną zgodę** na mój **udział/udział Uczestnika zajęć**, którego jestem opiekunem prawnym w występach lub pokazach podsumowujących działalność sekcji organizowanych przez Ryś Izabelin Sp. z o.o.

nie wyrażam zgody

4. **Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za zajęcia za miesiąc wrzesień 2024 r. przed rozpoczęciem pierwszych zajęć.**
5. Zobowiązuję się do uiszczania comiesięcznych opłat za zajęcia w wysokości proporcjonalnej do liczby dni zajęciowych w danym miesiącu, **z góry do każdego ostatniego dnia poprzedniego miesiąca**. Jestem świadomy/ma, że w przypadku nieobecności Uczestnika na zajęciach, które odbyły się w okresie obowiązywania umowy, opłaty wniesione za te zajęcia nie podlegają zwrotowi, a **nieobecność na zajęciach nie zwalnia z obowiązku wniesienia płatności** za okres absencji.
6. Jestem świadomy/ma, że brak wniesienia opłaty może skutkować rozpoczęciem procesu windykacyjnego.
7. Jestem świadomy/ma, że mam prawo **zrezygnować** z zajęć w dowolnym momencie **ze skutkiem od następnego miesiąca** kalendarzowego po dacie złożenia rezygnacji. Zobowiązuję się zgłosić ewentualną rezygnację w formie pisemnej w punkcie kasowym w budynku Centrum Kultury Izabelin, w punkcie obsługi klienta RYŚ IZABELIN (od momentu gdy zostanie utworzony) lub mailowo: kontakt@rys.izabelin.pl.
8. Jestem świadomy, że po dwukrotnym, bezskutecznym upomnieniu mnie do uregulowania płatności, Ryś Izabelin Sp. z o.o. skreśli mnie /osobę pozostającą pod moją opieką/ z listy uczestników zajęć.
9. Jestem świadomy/ma, że instruktor ma prawo:
 - a. nie wpuścić na zajęcia Uczestnika skreślonego z listy. W takim przypadku Ryś Izabelin Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za niedopuszczonego do zajęć Uczestnika,
 - b. usunąć z zajęć Uczestnika, którego zachowanie jest naganne, odbiega od ogólnie przyjętych norm, utrudnia prowadzenie zajęć lub rażąco narusza Regulamin.
10. Oświadczam, że jako konsument, który zawarł umowę na odległość (**dotyczy osób dokonujących zapisu poprzez przesłanie skanu Karty Uczestnictwa, nie dotyczy osób składających Kartę Uczestnictwa osobiście**), zgodnie z § 1 ust. 11 Regulaminu:

żądam rozpoczęcia świadczenia usługi przez Ryś Izabelin Sp. z o.o. **przed upływem terminu 14 dni** od dnia dokonania zapisu, tj. przed upływem terminu do odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

nie wyrażam żądania

nie dotyczy

.....
Data i podpis przyjmującego Kartę

.....
Data i czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika/opiekuna osoby nieletniej

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	
Nazwa zajęć (grupa zajęciowa, dzień)	
DANE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO	
Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	
DANE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO	
Imię i nazwisko	
ul., nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miasto	
Numer telefonu komórkowego	
E-mail	
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić w przypadku, gdy uczestnik nie jest osobą pełnoletnią)	
Imię i nazwisko	
ul., nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miasto	
Numer telefonu komórkowego	
E-mail	

.....
 Data i czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika/opiekuna osoby nieletniej