

Karta Uczestnictwa w zajęciach nauki pływania dla dzieci z klas 2 ze Szkoły Podstawowej w Izabelinie

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	
Nazwa zajęć	Nauka pływania dla dzieci z klas 2
Grupa zajęciowa, dzień, godz., lokalizacja [wypełnia Ryś Izabelin Sp. z o.o.]	
DANE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO	
Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię i nazwisko	
ul., nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miasto	
Numer telefonu komórkowego	
E-mail	

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wyjazdu na zajęcia: Nauka pływania dla dzieci z klas 2, realizowanych przez Ryś Izabelin Sp. z o.o. (dalej: Regulamin), akceptuję go i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
- Oświadczam, że wypełniając niniejszą Kartę uczestnictwa, zgadzam się na udział/udział osoby pozostającej pod moją opieką prawną w zajęciach.
- 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**

nie wyrażam zgody

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

wyrażam **dobrowolną zgodę**

nie wyrażam zgody

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.

- Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za zajęcia w roku szkolnym 2025/2026, I rata w terminie do 30 czerwca 2025r., II rata do 30 września 2025r.
- Jestem świadomy/ma, że brak wniesienia opłaty skutkuje nie wpisaniem na listę uczestników.
- Jestem świadomy/ma, że w przypadku nieobecności dziecka na zajęciach lub rezygnacji z zajęć, wniesiona opłata nie podlega zwrotowi i zostaje zaliczona na poczet kosztów transportu na pływalnię i z powrotem, kosztów zajęć prowadzonych przez instruktora na pływalni oraz kosztów zapewnienia opieki przez opiekuna Ryś Izabelin Sp. z o.o., do pokrycia których zgodnie z Regulaminem zobowiązany pozostaje Ryś Izabelin Sp. z o.o.
- Jestem świadomy/ma, że w przypadku wystąpienia długotrwałej choroby dziecka (potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim) skutkującej brakiem możliwości uczestniczenia dziecka w zajęciach lub koniecznością rezygnacji z dalszych zajęć, przysługuje mi zwrot opłaty w wysokości proporcjonalnej do liczby nieobecności dziecka na zajęciach z tej przyczyny. Zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić informacje w tym przedmiocie w formie pisemnej w siedzibie Ryś Izabelin Sp. z o.o. lub mailowo: kontakt@rys.izabelin.pl

.....
Data i czytelny podpis opiekuna osoby nieletniej

.....
Data i podpis przyjmującego Kartę