

ZGŁOSZENIE – UMOWA**§ 1**

Zgłoszenie-umowa dotyczy udziału Uczestnika w zimowych półkoloniach łyżwiarskich – Walley 2019, organizowanych w Łodzi, na lodowisku Bombonierka, w terminie 18-22.02.2019, w godzinach 8:00-17:00.

§ 2

Organizatorem obozu jest Międzyszkolny Uczniowski Klub Sportowy Walley-Plus Duo, al. Armii Ludowej 4/46, 00-571 Warszawa, tel.: +48 515 184 555, +48 518 964 605, e-mail: walley@walley.pl, www.walley.pl
Klub zarejestrowany jest w ewidencji uczniowskich klubów sportowych Urzędu m. st. Warszawy pod numerem 445.

Konto bankowe: PKO Bank Polski S.A. 16 Oddział/Warszawa, 52 1020 1169 0000 8302 0254 4666

§ 3

Cena uczestnictwa w półkoloniach wynosi **720 zł**.

§ 4

Zgłoszenie na obóz i zaliczka w wysokości 250 zł płatna do dnia 25.01.2019.

Druga wpłata w wysokości 520 zł płatna do dnia 08.02.2019.

**Parametry cenowe w umowie muszą być zgodne z ofertą na walley.pl; w przypadku zmiany potwierdzone e-mailem.*

§ 5

Zgłoszenie uczestnictwa w obozie obejmuje następujące osoby:

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres zamieszkania	Telefon kontaktowy	Wiek	Pesel
1.						
2.						
3.						
4.						

§ 6

Świadczenia zawarte w cenie półkolonii:

- profesjonalna opieka w godzinach 8:00-17:00,
- 6,25 h zajęć na lodzie (doskonalenie i nauka jazdy na łyżwach),
- wstęp do obiektów, wynajem tafli lodowej i sali gimnastycznej
- wyżywienie: drugie śniadanie, obiad, podwieczorek i codziennie woda
- ubezpieczenie NNW
- 2 bloki zajęć ruchowych: rozgrzewka, rozciąganie, tańce oraz zabawy ogólnorozwojowe,
- codziennie inna atrakcje dodatkowe w postaci wyjścia lub zajęć na miejscu,
- tematyczne zajęcia plastyczne,
- materiały do tworzenia prac plastycznych,
- kącik relaksu: gry planszowe, czytanie książek gry zręcznościowe,
- na zakończenie tygodnia pokaz umiejętności i słodki poczęstunek

Plan zajęć pozalodowych może ulegać drobnym modyfikacjom, w zależności od tego jak będzie się czuła grupa. Na bieżąco monitorujemy sytuację i dostosowujemy obciążenia do aktualnych możliwości uczestników.

§ 7

Organizator potwierdza, że organizowane przez niego obozy łyżwiarskie są ubezpieczane w zakresie NNW uczestników i opiekunów oraz OC opiekunów. Ewentualne należne Uczestnikowi odszkodowanie nie może przekroczyć sumy gwarancyjnej ustalonej w umowie ubezpieczenia.

§ 8

- Rodzic/Opiekun zobowiązuje się do współpracy z Organizatorem w celu zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa i jak najlepszego wykorzystania czasu przez dziecko w trakcie trwania półkolonii.
- Rodzic/Opiekun zobowiązuje się współdziałać z Organizatorem dla wykonania umowy zgodnie z jej celem oraz treścią.
- Rodzic/Opiekun zapewnia, że w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku podał wszelkie dane dotyczące stanu zdrowia dziecka, przyjmowanych leków oraz stosowanych środków, w tym rehabilitacyjnych.
- Rodzic/Opiekun zobowiązuje się do wyposażenia dziecka na czas półkolonii w odzież, obuwie, w tym odzież i obuwie sportowe odpowiednie ze względu na rodzaj dyscypliny sportu zgodnie z planem obozu załączonym do umowy, środki higieny osobistej, itp.
- Jeżeli dziecko stale zażywa leki lub stosuje środki medyczne, lecznicze czy rehabilitacyjne Rodzic/Opiekun obowiązany jest zapewnić posiadanie ich przez dziecko w czasie trwania półkolonii.
- Uczestnicy półkolonii obowiązani są dotrzeć na miejsce obozu pierwszego dnia półkolonii, tj. dnia 22.02.2019. W przypadku późniejszego przybycia, Uczestnikowi nie przysługuje żądanie zwrotu należności z tytułu braku obecności na obozie od dnia jego rozpoczęcia.
- W razie, gdy Uczestnik nie będzie uczestniczył w całych półkoloniach tylko w ich części z przyczyn leżących po jego stronie, w szczególności ze względu na konieczność wcześniejszego wyjazdu, wypadek, opuszczenie obozu ze względu na naruszenie obowiązujących zasad i regulaminów obozu, Organizator ma prawo zachować uiszczoną przez Uczestnika opłatę za półkolonie.

§ 9

- Zgłaszający się potwierdza, że w imieniu własnym i osób zgłaszanych zapoznał się z ofertą półkolonii, warunkami uczestnictwa w półkoloniach, kartą uczestnictwa oraz załączanymi do dokumentów obozu warunkami ogólnymi ubezpieczenia NNW – stanowiącymi integralną część niniejszej umowy.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszym zgłoszeniem-umową stosowane będą postanowienia kodeksu cywilnego. Niniejsze zgłoszenie-umowa zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Prawdziwość powyższych danych Klient potwierdza własnoręcznym podpisem.
- Sprawy sporne będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Organizatora.

MIĘDZYSZKOLNY UCZNIOWSKI
KLUB SPORTOWY „WALLEY-PLUS DUO”
al. Armii Ludowej 4/46 (4)
00-571 W a r s z a w a
REGON 141580034 NIP 7010149434



Organizator
Pieczęć i podpis

Zgłaszający/Zgłaszający się
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej
Seria i nr dowodu osobistego

RODO

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych dostępną w pliku PDF, dostępnym pod adresem:

http://walley.pl/site/public/upload/files/pliki/obowiazek_informacyjny_walley.pdf?r=1527198643.

Administratorem Twoich danych osobowych jest Międzyszkolny Uczniowski Klub Sportowy Walley Plus Duo z siedzibą w Warszawie, przy al. Armii Ludowej 4/46, 00-571 Warszawa, Regon: 141580034, NIP: 7010149434.

Zgłaszający/Zgłaszający się
podpis

OŚWIADCZENIE ZDROWOTNE

Niniejszym oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala (nie ma przeciwwskazań zdrowotnych) na udział w zimowych półkoloniach łyżwiarskich 2019 w Łodzi, w terminie 18-22.02.2019.

.....
podpisy prawnych opiekunów

**w przypadku uczestnictwa w półkoloniach rekreacyjno-sportowych, obecne przepisy nie wymagają zaświadczenia lekarza o stanie zdrowia uczestnika – jednakowoż organizatorzy zalecają uzyskanie takiego zaświadczenia u uprawnionego lekarza.*

Organizatorzy proszą o podanie informacji dotyczących zdrowia dziecka (stałe podawane leki, alergie itp.)

.....
.....
.....

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika półkolonii leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem.

ZGODY PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażamy zgodę na sprawowanie opieki nad naszym dzieckiem w trakcie ewentualnych wizyt w szpitalu, przychodni lekarskiej, w trakcie interwencji pogotowia ratunkowego, przez kierownika półkolonii, wychowawców lub instruktorów, ujętych na załączonej liście kadry wychowawczo-instruktorskiej półkolonii.

.....
podpisy prawnych opiekunów

Niniejszym wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach łyżwiarskich, w sali i na stadionie oraz potwierdzamy, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zajęciach.

.....
podpisy prawnych opiekunów

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z programem półkolonii łyżwiarskich i jednocześnie wyrażamy zgodę na udział w nich naszego dziecka oraz zobowiązujemy się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych przez nie wyrządzonych.

.....
podpisy prawnych opiekunów

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka, zawartych w karcie uczestnictwa, w zakresie niezbędnym dla celów realizacji umowy, ubezpieczenia, bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

.....
podpisy prawnych opiekunów

* - niepotrzebne skreślić

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja, niżej podpisana/y,
zamieszkała/y wprzy ul.,
wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez MUKS Walley-Plus Duo, z siedzibą
w Warszawie, al. Armii Ludowej 4/46, oraz podmiotów upoważnionych przez MUKS Walley-Plus
Duo, z siedzibą w Warszawie, al. Armii Ludowej 4/46,
wizerunku oraz wypowiedzi naszego dziecka / naszych dzieci:

.....
.....
utrwalonych w trakcie Zimowych półkolonii łyżwiarskich – Walley 2019, odbywających się
w terminie 18-22.02.2019 w Łodzi, na lodowisku „Bombonierka”.

Powyższa zgoda udzielona jest w zakresie obejmującym wykorzystanie wizerunku oraz
wypowiedzi naszego dziecka / naszych dzieci w materiale fotograficznym, filmowym
i audiowizualnym, w szczególności dla celów promocji Zimowych półkolonii łyżwiarskich –
Walley 2019 w Łodzi oraz wykorzystania materiału w serwisach internetowych.

Oświadczamy, iż przysługuje nam pełnia praw rodzicielskich.

Niniejsza zgoda może być w każdej chwili zmieniona lub odwołana.

Miejscowość:

Data:

Podpisy prawnych opiekunów: