

**Umowa - Zgłoszenie na zajęcia aqua aerobiku, aqua bike pływania: Wodna Nuta , PSP 5 Opole**

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

miesiąc	dni	pływalnia
---------	-----	-----------

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

imię i nazwisko	nr tel	adres e-mail
-----------------	--------	--------------

.....

Dane do faktury

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w zajęciach ruchowych w basenie tj. aqua aerobiku, aqua bike, nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do wysiłku fizycznego w basenie.  
Jestem zdrowa ( tj. w dniu rozpoczęcia zajęć nie wykazuje objawów infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, COVID 19.  
Nie zamieszkiwałam z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałam kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zajęć )  
Jestem przygotowana do stosowania się do wytycznych związanych z COVID 19 .

.....  
Podpis uczestniczki

Ja ..... będąca uczestnikiem zajęć oświadczam, że

Zobowiązuję się do uiszczenia z góry pełnej kwoty za zajęcia aqua aerobiku, aqua bike z godnie z cennikiem umieszczonym na stronie szkoły.  
na rachunek bankowy szkoły **71 1140 2017 0000 4402 0488 1381**  
Oświadczam, że zapoznałam się z treścią regulaminu zajęć aqua aerobiku i aqua bike umieszczonym na stronie internetowej [www.naukaplywania.opole.pl](http://www.naukaplywania.opole.pl)  
Z uwagi na stan epidemii COVID 19 jeżeli zajęcia zostaną odwołane na podstawie decyzji Rządu dokonana wpłata za zajęcia nie przepada.  
Szkoła ma prawo do odwołania zajęć z przyczyn od niej niezależnych.( awarie itp., w tych przypadkach dokonana wpłata za zajęcia zostaje przesunięta i nie przepada )

.....  
podpis uczestniczki

oświadczam , że zapoznałem ( am) się z treścią klauzuli informacyjnej ( załącznik do umowy) dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją umowy dotyczących uczestnictwa w zajęciach aqua aerobiku , aqua bike w myśl zapisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE)2016/679 z dnia 29 kwietnia 2016w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE.

.....  
podpis uczestniczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku/ na stronie internetowej Szkoły Pływania Barabasz oraz na profilu Szkoły Pływania Barabasz Facebooku.

**Podpis organizatora**

.....  
podpis uczestniczki