



## UMOWA O ŚWIADCZENIU USŁUGI

nauki i doskonalenia pływania oraz rehabilitacji

**Terapia Wodna Aleksandra Harpak**

10-686 Olsztyn ul. Boenigka 40/39

[aleksandra.harpak@gmail.com](mailto:aleksandra.harpak@gmail.com)

511- 373-029

### DANE UCZESTNIKA .....

imię i nazwisko oraz data urodzenia uczestnika kursu

imię i nazwisko prawnego uczestnika kursu oraz numer kontaktowy

dzień i godzina zajęć

TERMINY SPOTKAŃ W SEMESTRZE WIOSENNYM 2019

	lutym	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
<b>poniedziałek</b>	4,11,18,25	4,11,18,25	1,8,15	6,13,20,27	3,10
<b>środa</b>	6,13,20,27	6,13,20,27	3,10,17,24	8,15,22,29	5,12
<b>piątek</b>	8,15,22	1,8,15,22,29	5,12,26	10,17,24,31	7,14

### Warunki uczestnictwa i płatności w zajęciach pływania i rehabilitacji Terapii Wodnej Aleksandry Harpak

1. Wypełnienie i podpisanie „Umowy o świadczeniu usługi” stanowi umowę pomiędzy Aleksandrą Harpak, właścicielką firmy Terapia Wodna Aleksandra Harpak, a uczestnikiem ( prawnym opiekunem uczestnika) kursu.
2. **Opłata za kurs 400 zł( 17 spotkań)dla grup poniedziałkowych i piątkowych oraz 425 zł ( 18 spotkań) dla grup środowych, należy uiścić 200 zł do 31.01.2019, kolejne 200 zł (225) do 31.03.2019.**
3. Umowa i opłata za kurs obowiązuje przez Isemestr. Rabaty rozpatrywane są indywidualnie.
4. Nie dokonanie w ustalonym terminie wpłaty, należności za kurs nauki pływania jest równoznaczne ze skreśleniem z listy uczestnictwa z winy uczestnika( prawnego opiekuna)
5. Niewykorzystanie świadczeń objętych programem kursu nie może stanowić podstawy do obniżenia płatności za usługę lub żądania ekwiwalentu za niewykorzystanie świadczenia.
6. Rezygnacja z udziału w kursie może nastąpić jedynie w formie pisemnego oświadczenia złożonego przez uczestnika( prawnego opiekuna) z miesięcznym wyprzedzeniem.
7. Podczas zajęć uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do wskazówek instruktora, ratownika WOPR i przestrzegania regulaminu pływalni.
8. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest brak zdrowotnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach nauki, doskonalenia pływania bądź rehabilitacji jak i posiadanie we własnym zakresie ubezpieczenia NNW.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy. Prawdziwość powyższych danych oraz warunków uczestnictwa i płatności” potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr. 133 poz.833). Oświadczam również , że mój stan zdrowia oraz mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach nauki i doskonalenia pływania oraz rehabilitacji, oraz że moje dziecko jest ubezpieczone od NNW w ramach ubezpieczenia szkolnego bądź przedszkolnego.

.....  
miejscowość, dnia

.....  
podpis