

Umowa o prowadzeniu zajęć z nauki i doskonalenia pływania

Zawarta w dniu r. między :

Szymon Lindner, prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą "SZYMAX" SZYMON LINDNER,
44-240 ŻORY ul. WELTZLA 14/2 NIP 642-302-66-07, Regon 243558188, zwanym dalej **Wykonawcą**
a Panią/Panem: Nazwisko i Imię
Adres zamieszkania.....
Tel. kontaktowy.....e-mail..... zwanym dalej **Klientem**.

§ 1 Czas trwania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas określony od do **28.06.2022r**

§ 2 Przedmiot umowy

Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia zajęć nauki oraz doskonalenia pływania, zapewnienia wykwalifikowanej kadry dydaktycznej, niezbędnego sprzętu, posiadania polisy OC oraz kwalifikacji Uczestnika zajęć do określonej grupy.

§ 3 Miejsce i czas wykonywania usługi

1. Zajęcia prowadzone będą na terenie Aquaparku Aquarion, w Żorach przy ulicy Wodzisławskiej 3a.
2. Usługi nauki i doskonalenia pływania będą wykonywane w terminach oraz godzinach określonych w harmonogramie doręczonym przez Wykonawcę.
3. Wykonawca zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu zajęć, nie później jednak niż 24h przed rozpoczęciem zajęć. Wykonawca jest zobowiązany przekazać zmianę harmonogramu poprzez rozmowę telefoniczną, wiadomość sms, lub osobiście.
4. Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby prowadzące zajęcia nauki pływania i doskonalenia pływania spełniają przewidziane prawem wymagania, w tym są weryfikowane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym.

§ 4 Płatności

1. Uczestnictwo w zajęciach jest odpłatne. Koszt zajęć **wynosi 30,00 zł /os/ 45 min** grupa standardowa
-w innych przypadkach cena ustalana indywidualnie.....
2. Zajęcia trwają 45min, ilość zajęć w danym miesiącu wynika z harmonogramu dostarczonego przez Wykonawcę.
4. Przy rodzeństwie przysługuje rabat, kwota za zajęcia **wynosi 27,50 zł/os.(dot: tylko grup standardowych)**
5. Całkowity koszt każdego miesiąca jest wielokrotnością ilości zajęć w danym miesiącu i ceny jednostkowej za zajęcia.
6. Wprowadzamy opłatę torową tj. w przypadku nieobecności dziecka na zajęciach kwota zostaje obniżona do 15zł/ os/ 45 min grupa standardowa.(nieobecność spowodowana problemami zdrowotnymi np. chorobą, kontuzją, kwarantanna itd.) * Wg wzoru np. dziecko było w październiku 2 x na zajęciach oraz 2 opuściło zajęcia opłata wynosi 2 x 30,00zł + 2 x 15,00 zł = 90,00 zł
7. Płatności do ostatniego dnia miesiąca za dany miesiąc np. za październik do 31.10.2021.
8. Nr konta Bankowego : **46 1140 2004 0000 3902 7514 8906**
9. Prosimy o dokonywanie przelewów w terminie bez wcześniejszej informacji z naszej strony.

§ 5 Wypowiedzenie

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia lub rozwiązana za porozumieniem stron.
2. W przypadku rezygnacji z zajęć pływania Klient jest zobowiązany poinformowania o tym fakcie Wykonawcę pisemnie, osobiście lub za pomocą sms pod numer telefonu: 793 596 575 lub 796 125 785.

§ 6

Jakiegolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Dane osobowe Klienta są objęte ochroną prawną na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wydane z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych... (RODO) . Ustawa weszła w życie 25 maja 2018 roku.

§9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Podpisy stron

Podpis Wykonawcy

Podpis Klienta (Rodzica/Opiekuna uczestnika zajęć)

Załączniki do umowy z dnia _____

Załącznik nr 1

Dane I Uczestnika

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Dane II Uczestnika

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Dane III Uczestnika

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Oświadczam, że wyżej wymienione osoba/y nie ma/ją przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach nauki i doskonalenia pływania.

Podpis Rodzica/Opiekuna uczestnika zajęć

Załącznik nr 2

Oświadczam/y, że wyrażam/y zezwolenie na wykorzystywanie wizerunku mojego/naszego wuż przez SZYMAX Szymon Lindner w ramach zajęć pływackich. * treść dokumentu dostępna pod adresem www.szymax.pl/aktualnosci/

Podpis Rodzica/Opiekuna uczestnika zajęć

Załącznik nr 3

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę "SZYMAX" SZYMON LINDNER, 44-240 ŻORY ul. WELTZLA 14/2 NIP 642-302-66-07, Regon 243558188. * treść dokumentu dostępna pod adresem: www.szymax.pl/aktualnosci/

Podpis Rodzica/Opiekuna uczestnika zajęć