

Ja, niżej podpisany(a)

DANE ZGŁASZAJĄCEGO (rodzica ,opiekuna)			
Imię	Nazwisko	PESEL	Telefon
Adres			

Zgładam do udziału w zajęciach nauki (doskonalenia) pływania organizowanych przez Pomorską Federację WOPR w roku szkolnym 2016/2017 niżej wymienionego nieletniego, którego jestem rodzicem (opiekunem prawnym)

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ		
Imię	Nazwisko	data urodzenia
<input type="checkbox"/> brodzik <input type="checkbox"/> duża niecka		

- Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i innych do udziału uczestnika w zajęciach nauki (doskonalenia) pływania.
- Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu pływalni.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Pomorską Federację WOPR w celach rekrutacyjnych i marketingowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz. U. z 1997 Nr 133 poz. 883).
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie fotografii i wideo z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych podczas szkolenia w celach informacyjnych i marketingowych.
- Zobowiązuje się do uiszczania miesięcznej opłaty za zajęcia, z góry do 5 dnia każdego miesiąca (koszt zajęćzł/jednostka) proporcjonalnie do ilości zajęć zaplanowanych w danym miesiącu w kasie lub na rachunek bankowy.**
- Przyjmuję do wiadomości, że **nieobecność** uczestnika na zajęciach **nie zwalnia z opłaty**.
- Rezygnacja z zajęć powinna być złożona na piśmie w biurze Pomorskiej Federacji WOPR lub za pośrednictwem email na adres biuro@wopr.slupsk.pl , ma skutek na koniec miesiąca, w którym została zgłoszona.
- Zwrot za nieobecność na zajęciach, które nie odbyły się z winy organizatora są odliczane od należności w następnym miesiącu rozliczeniowym.
- Zwolnienie z opłat za absencję na zajęciach (min. 4 kolejne zajęcia) z powodu choroby potwierdzonej zaświadczeniem lekarskich jest rozpatrywana indywidualnie

.....
podpis

ADNOTACJE:

--

Informacje dla rodziców (opiekunów) uczestników zajęć nauki (doskonalenia) pływania

- Koszt zajęć wynosizł/jednostka
- Opłatę proporcjonalnie do ilości zajęć zaplanowanych w danym miesiącu.
- Nieobecność uczestnika na zajęciach nie zwalnia z opłaty.
- Rezygnacja z zajęć musi być złożona na piśmie w biurze Pomorskiej Federacji WOPR lub za pośrednictwem email na adres biuro@wopr.slupsk.pl , ma skutek na koniec miesiąca, w którym została zgłoszona.
- Zwrot za nieobecność na zajęciach, które nie odbyły się z winy organizatora są odliczane od należności w następnym miesiącu rozliczeniowym.
- Zwolnienie z opłat za absencję na zajęciach (min. 4 kolejne zajęcia) z powodu choroby potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim jest rozpatrywana indywidualnie
- Uczestnik zajęć powinien posiadać obowiązkowo czepek oraz strój kąpielowy.
- Proszę pamiętać, aby dziecko nie spożywało posiłków dwie godziny przed rozpoczęciem zajęć.

Terminy zajęć:

- poniedziałek godz. _____
- wtorek
- środa
- czwartek
- piątek

Dni wolne od zajęć:

29.10-01.11.2016 r.; 11.11.2016 r.; 19.12.2016-01.01.2017 r.; 06.01.2017 r.; 16.01-29.01.2017 r.; 13.04-18.04.2017 r.; 01.05-03.05.2017 r.;

Rachunek bankowy:

PKO BP O/SŁUPSK 61 1020 4649 0000 7102 0187 0328

Pomorska Federacja Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego
ul Szczecińska 99, 76-200 Słupsk; tel. 59/843-17-08, GSM 669-548-445
biuro@wopr.slupsk.pl

*Biuro czynne jest od poniedziałku do czwartku w godz. 7.00-17.00,
w piątki 7.00-15.00*