

Umowa - zajęcia z gimnastyki artystycznej na rok szkolny 2024/2025

Prowadzonych przez:

FlexiSport Gimnastyka Artystyczna

UCZESTNIK zajęć:

1. Imię i nazwisko:
2. Klasa w szkole/nazwa grupy przedszkolnej (dot. uczestniczek grup gimnastycznych odbieranych z przedszkola/światlice: 1, 2, 3, 9):
3. Data urodzenia:
4. Adres zamieszkania:
.....
5. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna):
6. Telefon kontaktowy:
7. E-mail:
8. Zgłoszenie do uczestnictwa – proszę wybrać odpowiednie:¹
 - a. 1 x w tygodniu: poniedziałki/wtorki/środy/czwartki (grupy przedszkolne)
 - b. 2 x w tygodniu: wtorki i czwartki/poniedziałki i środy (grupy szkolne i starsze)
 - c. 2 x w tygodniu: rodzeństwo (można uzupełnić wszystkie uczestniczki na jednym kwestionariuszu)
9. Grupa na zajęciach z gimnastyki – proszę wybrać odpowiednie:²
 - a. Gr. 1 → przedszkolna odbieralna (wt. 14:40-15:30),
 - b. Gr. 2 → szkolna klasy I-II (wt. i czw. 15:30-16:30),
 - c. Gr. 3 → szkolna klasy II-IV (wt. i czw. 16:30-17:30),
 - d. Gr. 4 → starsza (wt. i czw. 17:30-18:30),
 - e. Gr. 5 → starsza (wt. i czw. 18:30-19:30),
 - f. Gr. 6 → starsza (wt. i czw. 19:30-20:30),
 - g. Gr. 7 → starsza (pon. i śr. 18:45-19:45),
 - h. Gr. 8 → przedszkolna popołudniowa (pon. 17:45-18:45),
 - i. Gr. 9 → przedszkolna odbieralna (czw. 14:40-15:30),
 - j. Gr. 10 → przedszkolna popołudniowa (śr. 17:45-18:45).
10. Córka odbierana jest przez nas z grupy przedszkolnej/światlice szkolnej na zajęcia gimnastyczne³:
 - a. TAK
 - b. NIE
11. JEDNOCZEŚNIE PROSIMY O WPISANIE SIĘ DO **PRYWATNEJ GRUPY NA FACEBOOK’U FLEXISPORT RODZICE** W CELACH KONTAKTOWYCH (grupa działa na zasadach tablicy ogłoszeń, są tam wstawiane wszelkie informacje dotyczące zajęć): **www.facebook.com/groups/flexisportrodzice/** (w przypadku braku możliwości dołączenia do grupy prosimy o kontakt).
12. Rodzice grup: 1 i 9 (odbieranej z grup przedszkolnych) zobowiązani są dostarczyć do przedszkola upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola przez trenera/instruktora (pełne informacje w regulaminie).

.....
podpis rodzica

¹ Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję

² Proszę wybrać grupę, w której ćwiczy córka

³ W przypadku zaznaczenia opcji TAK, Rodzic zobowiązuje się do dostarczenia odpowiedniego upoważnienia do grupy przedszkolnej, które umożliwi FlexiSport Gimnastyka Artystyczna odbiór córki na zajęcia gimnastyczne.

Warunki uczestnictwa w zajęciach w sezonie gimnastycznym 2024/2025:

1. Opłaty za zajęcia są stałe przez cały okres trwania umowy oraz wnoszone w okresach miesięcznych „z góry” do 10-go dnia danego miesiąca. Wysokość opłaty:
 - a. Grupy szkolne i starsze:
 - 220 zł/uczestniczkę na miesiąc → grupy odbywające się dwa razy w tygodniu,
 - 210 zł/uczestniczkę x ilość uczestniczek na miesiąc → zgłoszenie rodzeństwa na zajęcia 2 x w tygodniu – dwie uczestniczki zajęć (420 zł/msc), trzy uczestniczki zajęć (630 zł), itd.
 - b. Grupy przedszkolne:
 - 150 zł/uczestniczkę na miesiąc – grupa przedszkolna odbywająca się raz w tygodniu,
 - 145 zł/uczestniczkę x ilość uczestniczek – zgłoszenie rodzeństwa na zajęcia grupy przedszkolnej – dwie uczestniczki zajęć (290 zł/msc), trzy uczestniczki zajęć (435 zł), itd.
 - c. Rodzeństwo – zgłoszenie siostr na zajęcia do dwóch różnych grup (grupy przedszkolnej i grupy szkolnej/starszej):
 - 145 zł/uczestniczkę grupy przedszkolnej + 210 zł/uczestniczkę grupy szkolnej.
2. Obowiązek wniesienia opłaty za zajęcia powstaje z pierwszym dniem każdego miesiąca.
3. Nieuregulowanie należności do końca danego miesiąca jest podstawą do wykreślenia uczestniczki z listy uczestników, z jednoczesnym udostępnieniem miejsca dla kandydatek na uczestniczki zajęć gimnastycznych z listy rezerwowej danej grupy zajęciowej.
4. W przypadku rezygnacji z zajęć uprasza się o telefoniczny WYPIS uczestniczki z zajęć gimnastycznych. Kontakt telefoniczny: 790 480 773 (**dokładne zasady wypisu i płatności w regulaminie**).
5. Uczestniczka jest zobowiązana posiadać aktualną polisę NNW.
6. Uczestniczka nie może wykazywać jakichkolwiek oznak choroby/przeziębienia (podwyższona temperatura, katar, kaszel itp.)

Oświadczenie rodzica (opiekuna)

Oświadczam, iż zapoznałem/am się oraz **AKCEPTUJĘ REGULAMIN ZAJĘĆ, WARUNKI UCZESTNICTWA I KLAUZULĘ INFORMACYJNĄ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**, które są integralną częścią umowy. Oświadczam równocześnie, że córka posiada aktualną polisę NNW i **NIE MA PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH Z REKREACYJNEJ GIMNASTYKI ARTYSTYCZNEJ**.

.....
data i czytelny podpis rodzica (opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka w celu prowadzenia ewidencji udziału w zajęciach gimnastyki artystycznej przy zachowaniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
podpis rodzica (opiekuna)