



## UMOWA O UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

zawarta dnia \_\_\_\_\_ w Łodzi

### I. STRONY UMOWY

Organizator (Klub): Fundacja Move and Health  
Adres siedziby: ul. Świerkowa 7 95-010 Anielin Swędowski  
NIP: 7272893062  
Reprezentowana przez: Kacper Bednarski

Opiekun:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

<b><u>Uczestnik/czka</u></b>	
<b><u>Data urodzenia</u></b>	
<b><u>PESEL</u></b>	

Przedmiot umowy:

Określenie zasad organizacji zajęć ogólnorozwojowych przez Fundację Move and Health.

### II. HARMONOGRAM I OPŁATY

§ 1. Harmonogram zajęć

1. Zajęcia odbywają się cyklicznie raz w tygodniu w przedszkolu nr \_\_\_\_\_ .
2. Zajęcia trwają 30 minut.
3. Treningi nie odbywają się w dni ustawowo wolne od pracy ani w przypadku awarii lub przeszkód niezależnych od Organizatora.
4. W przypadku braku możliwości bezpiecznego przeprowadzenia zajęć, Organizator może je odwołać lub przełożyć, informując o tym Uczestnika (Opiekuna) drogą elektroniczną/telefoniczną oraz przedstawiając nowy, zastępczy termin.
5. W razie zmniejszenia się liczebności grupy poniżej osób, Organizator może rozwiązać grupę i zwrócić opłatę za nieprzeprowadzone zajęcia w niewykorzystanym zakresie.

§ 2. Opłaty

1. Miesięczna opłata za zajęcia wynosi 80 zł za jeden trening tygodniowy trwający 30 minut.
2. Koszt jednorazowego udziału w zajęciach wynosi 20 zł w przypadku dołączenia uczestnika w trakcie miesiąca kalendarzowego.
3. Opłatę należy uiścić z góry do 5. dnia miesiąca na rachunek:  
mBank: **79 1140 2004 0000 3402 8610 9363**  
Tytuł przelewu: imię i nazwisko dziecka, przedszkole, miesiąc.
4. Brak wpłaty może skutkować zawieszeniem udziału w zajęciach.
5. Nieobecności nie obniżają opłaty, chyba że trwają minimum 4 tygodnie i są udokumentowane zwolnieniem lekarskim.
6. Pierwszy trening dla nowych uczestników jest bezpłatny.



### III. UDZIAŁ, OBOWIĄZKI I ODPOWIEDZIALNOŚĆ

#### § 3. Udział w zajęciach i ryzyko

1. Uczestnik jest świadomy, że udział w zajęciach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i ryzykiem doznania kontuzji, które w pełni akceptuje.
2. W przypadku złego samopoczucia lub problemów zdrowotnych, Uczestnik powinien powstrzymać się od uczestnictwa w zajęciach i poinformować o tym trenera.
3. Organizator lub jego trener może podjąć decyzję o odsunięciu Uczestnika od zajęć w przypadku:
  - a) zagrożenia bezpieczeństwa innych uczestników,
  - b) nieprzestrzegania poleceń trenera,
  - c) agresywnych zachowań, wandalizmu lub stosowania wulgaryzmów.
4. Uczestnik jest zobowiązany do korzystania ze sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i wskazówkami trenera.

#### § 4. Odpowiedzialność Klubu

1. Klub zobowiązuje się do organizacji i realizacji zajęć z należytą starannością oraz zapewnienia odpowiedniej kadry trenerskiej.
2. Klub nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie umowy, jeśli jest ono spowodowane działaniem lub zaniechaniem Uczestnika/Opiekuna albo siłą wyższą.
3. Opiekunowie Uczestnika ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody i straty wyrządzone z winy Uczestnika.

### IV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

#### § 5. Czas trwania i rezygnacja

1. Umowa jest zawierana na czas nieokreślony.
2. Zajęcia nie odbywają się w lipcu, sierpniu i wrześniu.
3. Umowę można wypowiedzieć z końcem miesiąca, przesyłając wiadomość na adres: kontaktmove@gmail.com

#### § 6. Klauzule końcowe

1. Dla ważności wszelkich oświadczeń dotyczących realizacji umowy, w tym dotyczących rozwiązania lub zmiany umowy wystarczająca jest forma dokumentowa, w tym przesłanie korespondencji lub skanów pism na adresy e-mail: kontaktmove@gmail.com
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

### V. OŚWIADCZENIA I ZGODY

#### § 7. Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia i pierwszej pomocy.

1. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach. W przypadku pojawienia się jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu po złożeniu niniejszego oświadczenia, zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie organizatora zajęć oraz do przedstawienia odpowiedniego zaświadczenia lekarskiego.
2. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku w przypadku wypadku lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia.

#### Klauzula RODO i zgoda na wizerunek

Administratorem danych jest Fundacja Move and Health. Dane są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy, kontaktu z opiekunem oraz organizacji zajęć.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka (utrwalonego podczas zajęć sportowych) w celach promocyjnych Fundacji Move and Health, w tym na Facebooku i Instagramie.

Fundacja Move and Health

**KONTAKT**

Opiekun/Uczestnik:

K. Bednarski

TELEFON: 792 843 333

MAIL: [kontaktmove@gmail.com](mailto:kontaktmove@gmail.com)

STRONA : [www.move.net.pl](http://www.move.net.pl)