

**CENTRUM INTEGRALNEGO ROZWOJU
MICHAŁ BARAŃSKI**

*NIP 521-32-99-273
00-719 Warszawa
ul. Zwierzyńska 1/46
tel. 665-32-32-04
furowarszawa@gmail.com*

DEKLARACJA NA ZAJĘCIA SPORTOWE

Umowa zawarta w dniu w, pomiędzy:

Centrum Integralnego Rozwoju Michał Barański

reprezentowaną przez Michała Barańskiego a Panią/Panem:

..... zamieszkałą/ym przy ul.

..... w

telefon do rodzica/opiekuna:

adres mailowy:

Rodzicem/opiekunem prawnym

(imię i nazwisko dziecka).....

§

Umowa dotyczy realizacji zajęć sportowych – sporty walki prowadzonych na terenie placówki:

Smart School w Zakręcie

Częstotliwość 1 raz w tygodniu 30minut.

Termin zajęć Czwartek

§

3. Umowa na korzystanie z zajęć wskazanych powyżej zostaje zawarta na okres:

od września do 27 czerwca.

4. Pani/Pan..... zobowiązuje się do ponoszenia odpłatności za

korzystanie z usługi do dnia 15 bieżącego miesiąca poprzez wpłatę na konto firmy:

Alior Bank nr 19 2490 0005 0000 4000 7985 4464

Koszty zajęć

opłata semestralna 675zł

opłata miesięczna 150zł

5. Nieobecność dziecka na zajęciach zgodnych z niniejszą umową nie jest podstawą do zmniejszania kosztu zajęć.

6. Nie odbyte zajęcia z dzieckiem będą odrabiane w terminie uzgodnionym z Prowadzącym.

7. W okresie ferii opłata za zajęcia wynosi 50%.

8. Rezygnacje z zajęć należy składać w formie pisemnej/ mail/sms do ostatniego dnia miesiąca.

9. Podpisanie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na uczestnictwo dziecka w zajęciach.

§

10. Każda zmiana niniejszej Umowy wymaga dla swojej ważności formy pisemnej w postaci

aneksu podpisanego przez obie strony Umowy.

11. Do umowy dołączono załączniki:

- Oświadczenie zgoda rodziców / opiekunów prawnych na przetwarzanie wizerunku (RODO),

- Oświadczenie zgoda rodziców / opiekunów prawnych (kontakt fizyczny w ramach prowadzonych zajęć w związku z ustawą o ochronie małoletnich).

§

12. W sprawach nie unormowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu

Cywilnego.

§

13. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Data.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis Właściciela/Trenera:

.....