

**Umowa o świadczenie usług**  
**w Grupie Ratownictwa Sportowego**

zawarta w Słupsku w dniu ..... pomiędzy :  
Słupskim Wodnym Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym  
ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk,  
nr konta **PKOBPO/SŁUPSK 26 1020 4649 0000 7502 0052 1880**  
**reprezentowaną przez Piotra Dąbrowskiego - Prezesa**  
zwanym dalej *Słupskim WOPR*,

a  
Panią/Panem .....  
PESEL (Rodzica) .....  
Syn/córka (*imię i nazwisko dziecka*) .....  
Data urodzenia Uczestnika.....  
Zamieszkałą/ym ..... (*kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu*)  
nr telefonu ....., adres e-mail .....  
zwanym dalej „*Klientem*”.

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Słupskie WOPR usług w zakresie Grupy Ratownictwa Sportowego w grupie ..... od dnia zawarcia na czas nieokreślony.

§2

1. Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe zobowiązuje się do prowadzenia zajęć kursowych i zapewnienia wykwalifikowanej kadry dydaktycznej w Grupie Ratownictwa Sportowego.
2. Słupskie WOPR zastrzega sobie możliwości zmiany warunków umowy (ceny) z przyczyn od niego niezależnych. Jeżeli Klient zawiadomiony o powyższych zmianach nie zgłosi rezygnacji w ciągu siedmiu dni od chwili otrzymania zawiadomienia, przyjmując się, że wyraził zgodę na zmienione warunki uczestnictwa.

§3

1. Zajęcia prowadzone będą na krytej pływalni Słupskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Słupsku przy ul. Szczecińskiej 99.
2. Kwalifikacji Uczestnika zajęć do grupy szkoleniowej dokonuje kadra nauczająca.

§4

1. Uczestnictwo w kursie jest odpłatne.
2. Klient zobowiązuje się do uiszczania miesięcznej opłaty za zajęcia, płatnej z góry do 5 dnia każdego miesiąca (koszt zajęć 20,00 zł/za dzień zajęć) proporcjonalnie do ilości dni zaplanowanych w danym miesiącu w kasie lub na rachunek bankowy: 26 1020 4649 0000 7502 0052 1880.
3. Opóźnienie w płatności wynoszące ponad 21 dni skutkuje skreśleniem z listy uczestników z winy Klienta (rodzica/opiekuna) **co nie zwalnia z uregulowania zaległych płatności.**
4. Niewykorzystanie świadczeń objętych programem zajęć (nieobecność na zajęciach) nie może stanowić podstawy do obniżenia płatności za usługę lub żądania ekwiwalentu za niewykorzystanie świadczenia.
5. Zwrot za nieobecność na zajęciach, które nie odbyły się z winy organizatora są odliczane od należności w następnym miesiącu rozliczeniowym.
6. Zwolnienie z opłat za absencję na zajęciach (min. 4 kolejne zajęcia) rozpatrywane jest indywidualnie na podstawie *złożonego pisemnego podania i zaświadczenia od lekarza* w przypadku choroby nie później niż 7 dni od zaistniałej sytuacji.

§5

1. Rezygnacja z udziału w zajęciach może nastąpić jedynie w formie pisemnego oświadczenia złożonego przez Klienta z miesięcznym wyprzedzeniem.

§6

1. Klient ponosi odpowiedzialność materialną wobec organizatora za szkody wyrządzone z Jego winy, a Słupskie WOPR nie odpowiada za utratę mienia przez Klienta zajęć na skutek zguby, zniszczenia lub kradzieży.

#### §7

1. Podczas zajęć uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do wskazówek instruktora, ratownika wodnego i przestrzegania regulaminu pływalni.

#### §8

1. Klient zobowiązuje się do zapoznania się i akceptacji regulaminu Grupy Ratownictwa Sportowego Słupskiego WOPR załączonego do niniejszej umowy.

#### §9

1. Klient wyraża zgodę na dodatkowe dobrowolne uczestnictwo swojego niepełnoletniego dziecka w zajęciach ogólnorozwojowych Grupy Ratownictwa Sportowego.
2. Bierze odpowiedzialność za przejazd swojego dziecka do i z miejsca zajęć (przejazd nie jest organizowany przez Słupskie WOPR). Ponosi wszystkie koszty związane z transportem.
3. W razie jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu doznanego na zajęciach i podczas dojazdu z/do miejsca ich odbywania nie będą rościł/a pretensji i dochodził/a odszkodowania od Słupskiego WOPR w żadnej z przyjętych form.
4. Zajęcia na hali są nieodpłatne.

#### §10

1. Klient oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną.
2. Klient oświadcza, iż małoletnia / małoletni, nie ma/mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach Grupy Ratownictwa Sportowego oraz posiada/m we własnym zakresie ubezpieczenia od NNW.

#### §11

1. Zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają właściwe przepisy kodeksu cywilnego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Podpis Klienta

.....  
Słupskie WOPR

#### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie, moich danych osobowych i danych mojego dziecka w bazie danych Słupskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego, która będzie ich administratorem. Zgadzam się na przekazywanie tych danych osobom trzecim, a także na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji na zajęcia z Grupy Ratownictwa Sportowego w celu sporządzenia list uczestników, wyczytania danych w obecności innych osób, przekazania danych instruktorom prowadzącym zajęcia oraz w celu udziału w zawodach ratownictwa wodnego.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku uczestnika zajęć do celów promocyjnych, rekrutacyjnych, marketingowych szkoły pływania.

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny, smsowy, mailowy i listowy.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak są niezbędne do tego, aby osoba mogła uczestniczyć w zajęciach nauki i doskonalenia pływania. Administratorem danych jest: Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk.

.....  
Czytelny podpis

**SŁUPSKIE WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**  
**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

1. Nazwisko.....
2. Imię.....
3. Data urodzenia.....
4. Pesel: .....
5. Dane adresowe:  
województwo.....  
miejscowość.....  
kod pocztowy.....  
ulica.....  
nr domu.....  
email.....  
telefon komórkowy \*.....

\* w przypadku osoby niepełnoletniej prosimy podać również tel. rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Słupskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego. Oświadczam, że znane mi są cele i zadania Słupskiego WOPR oraz prawa i obowiązki członka Słupskiego WOPR określone w Statucie Słupskiego WOPR

.....  
data, podpis zgłaszającego

**OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO\***

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie, moich danych osobowych i danych mojego dziecka\*\* w bazie danych Słupskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego, która będzie ich administratorem. Zgadzam się na przekazywanie tych danych osobom trzecim, a także na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu statutowym.

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny, smsowy, mailowy i listowny.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak są niezbędne do tego, aby osoba mogła uczestniczyć w zajęciach nauki i doskonalenia pływania. Administratorem danych jest: Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk.

\* w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic/opiekun prawny

\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis zgłaszającego