

Zawarta pomiędzy:

SZKOŁA PŁYWANIA SWIMKIDS Agnieszka Michalska

Ul. Kazimierza Wielkiego 49/5 50-077 Wrocław

szkolaplywaniaswimkids@gmail.com, tel. 668 -254 -037

NIP: 8992515696

a:

imię i nazwisko prawnego opiekuna uczestnika kursu.....

adres.....

Email.....

Telefon.....

imię i nazwisko uczestnika kursu.....

data urodzenia uczestnika kursu

CZAS TRWANIA KURSU: 22 zajęcia od 3.01.2025 do 28.06.2025 z wyłączeniem 8.02.2025 i 15.02.2025 ferie zimowe, 19.04.2025 Wielka Sobota, 3.05.2025 Święto Konstytucji 3 Maja

CENA: 1300 zł

DZIEŃ TYGODNIA: sobota

GODZINA:

CENA KURSU SPOSÓB PŁATNOŚCI: przelew

NR KONTA: Bank Pekao 63 1950 0001 2006 6309 1730 0001

Informuję, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Szkoły Pływania Swimkids. Regulamin jest integralną częścią umowy, podpisanie jej jest równoznaczne z akceptacją regulaminu. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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).

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach nauki pływania, oraz że moje dziecko jest ubezpieczone od NNW w ramach obowiązkowego ubezpieczenia szkolnego (przedszkolnego).

Wrocław,

miejsowość, data i podpis