

**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:** 23 zajęcia od 7.01.2025 do 24.06.2025 z wyłączeniem 4.02.2025 i 11.02.2025 ferie zimowe

**CENA: 1350 zł**

**DZIEŃ TYGODNIA: wtorek**

**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