

UMOWA/ZGŁOSZENIE

Umowa zawarta w dniumiedzy:

Klubem Sportowym OPTIMA Skawina, z siedzibą w Skawinie ul. Korabnicka 10A/17, zwanym w dalszej części umowy „**Organizatorem**” reprezentowanym przez Piotra Przywarę tel. 606262218 mail optimaskawina@gmail.com, a

Imię i nazwisko uczestnika.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna.....

adres zamieszkania.....

legitymujący się dowodem osobistym..... zwanym w dalszej części „**Klientem**”

Nazwa wypoczynku: Półkolonia w Skawinie. Termin (turnus) półkolonii:.....

Obowiązki Klienta:

- Zgłoszenie uczestnika poprzez formularz zgłoszeniowy na stronie internetowej www.optimasport.pl.

Przekazanie w wyznaczonych przez organizatora terminach:

- karty kwalifikacyjnej (wypełniona tylko II część),
- umowy – zgłoszenie udziału w imprezie turystycznej,
- ogólnych warunków uczestnictwa
- oświadczenia RODO

Wpłaty zadatku w kwocie 200 zł w dniu zgłoszenia uczestnika i pozostałej części kwoty do 30 dni przed rozpoczęciem turnusu. Całkowity koszt jednego turnusu półkolonii wynosi 550 zł (50 zł zniżki na drugie i każde następne dziecko lub drugi i kolejny turnus). Opłaty należy dokonać na konto klubu Optima – Santander Bank Polska S.A. numer konta 46 1090 1665 0000 0001 2403 8233 (z dopiskiem „Półkolonia w Skawinie”, nr turnusu, imię i nazwisko dziecka) lub osobiście.

Obowiązki Organizatora:

W ramach kosztów ponoszonych przez uczestnika organizator zobowiązuje się do zapewnienia uczestnikom półkolonii:

- wyżywienie: drugie śniadanie, obiad i podwieczorek,
- opiekę wykwalifikowanej kadry pedagogicznej i instruktorskiej,
- uczestnictwo w zajęciach merytorycznych wg oferty na stronie internetowej organizatora,
- wejścia do obiektów sportowych i kulturalnych,
- wycieczkę „Niespodziankę”.
- ubezpieczenie NNW

Oświadczam, że zapoznałem się z ogólnymi warunkami uczestnictwa w półkolonii organizowanej przez Klub Sportowy OPTIMA Skawina

NINIEJSZE WARUNKI AKCEPTUJĘ:

.....
miejsowość, data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

PODPIS I PIECZĄTKA ORGANIZATORA

.....
miejsowość, data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

DANE DO FAKTURY:

Imię Nazwisko (lub firma).....

Adres:.....

(NIP) dotyczy firm:.....