Umowa uczestnictwa w zajęciach VEŻA DANCE STUDIO

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Imię i nazwisko matki

Tel. WhatsApp

Wyrażam zgodę na dodanie mojego numeru telefonu do grupy na WhatsApp w celu komunikacji organizacyjnej dotyczącej zajęć tanecznych ....................................

Imię i nazwisko ojca

Tel. WhatsApp

Wyrażam zgodę na dodanie mojego numeru telefonu do grupy na WhatsApp w celu komunikacji organizacyjnej dotyczącej zajęć tanecznych.......................

Adres zamieszkania dziecka ZAZNACZ TYP ZAJĘĆ, NA KTÓRE UCZĘSZCZA DZIECKO

* Taniec towarzyski
* ChoreoGym
* Obie formy zajęć

Skąd dowiedzieli się Państwo o VEŻA DANCE STUDIO? Czy Twoje dziecko ma jakieś ograniczenia sportowe?

Czy dziecko miało operacje, urazy,

kontuzje?

Czy dziecko ma przeciwwskazania medyczne, psychologiczne lub inne, które mogą wpływać na udział w

zajęciach?

Oświadczam, że podałem(am) wszystkie istotne informacje dotyczące zdrowia dziecka. Biorę odpowiedzialność za ewentualne skutki ich zatajenia. Data i Podpis

Data i Podpis

1. [\_] Zapoznałem(am) się z regulaminem, klauzulą informacyjną, RODO VEŻA DANCE STUDIO i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Data i Podpis
2. [\_] Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO w celach organizacyjnych, kontaktowych, zdrowotnych, ﬁnansowych oraz promocyjnych.

Data i Podpis

1. [\_] Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w celu wystawiania faktur i rozliczeń ﬁnansowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Data i Podpis

1. [\_] Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny w sytuacjach nagłych. W przypadku braku kontaktu, upoważniam instruktorów do działania zgodnie z najlepszym interesem dziecka.

Data i Podpis

1. [\_] Jestem świadomy(a), że wycofanie zgody na przetwarzanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa dziecka w zajęciach.

Data i Podpis

1. [\_] Zobowiązuję się do terminowego regulowania opłat . Przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo dziecka w zajęciach jest odpłatne zgodnie z aktualnym cennikiem, a płatności przypisane są do konkretnej formy zajęć. Wiem, że nieobecność dziecka nie zwalnia z obowiązku płatności, chyba że ustalono inaczej.

Data i Podpis

1. [\_] Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poważnych trudności wychowawczych lub zachowania uniemożliwiającego bezpieczne prowadzenie zajęć, organizator ma prawo odmówić dalszego udziału dziecka w zajęciach.

Data i Podpis

1. [\_] Przyjmuję do wiadomości, że mimo zachowania zasad bezpieczeństwa, VEŻA DANCE STUDIO i Trener nie ponosi odpowiedzialności za urazy wynikające z normalnego ryzyka aktywności ﬁzycznej. Zaleca się prywatne ubezpieczenie NNW.

Data i Podpis

1. [\_] Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka (zdjęcia, nagrania wideo) na: [\_] Instagramie

[\_] Facebooku

[\_] Stronie internetowej

[] Innych materiałach promocyjnych (plakaty, ulotki, reklamy i t.d.) [] Nie wyrażam zgody

. Data i Podpis Rodzica/Opiekuna dziecka

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych znajdują się w klauzuli informacyjnej, a także w RODO, które znajdują się na stronie

internetowej