UMOWA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH VEŻA DANCE STUDIO (DOROŚLI)

Imię i nazwisko uczestnika: .........................................................

Data urodzenia: .........................................................

Tel. / WhatsApp: .........................................................

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

Adres zamieszkania: .........................................................

ZAZNACZ TYP ZAJĘĆ, NA KTÓRE UCZĘSZCZASZ:

☐ Taniec towarzyski

☐ ChoreoGym

☐ Latino

Skąd dowiedziałeś/aś się o VEŻA DANCE STUDIO? .........................................................

Czy masz jakiekolwiek ograniczenia zdrowotne, urazy, przeciwwskazania medyczne, psychologiczne lub inne, które mogą wpływać na udział w zajęciach?

......................................................................................................................

Oświadczam, że podałem(am) wszystkie istotne informacje dotyczące mojego stanu zdrowia. Biorę odpowiedzialność za ewentualne skutki ich zatajenia.

Data i Podpis: .........................................................

1. ☐ Zapoznałem(am) się z regulaminem, klauzulą informacyjną oraz polityką RODO VEŻA DANCE STUDIO i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data i Podpis: .........................................................

2. ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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: .........................................................

3. ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w celu wystawiania faktur i rozliczeń finansowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Data i Podpis: .........................................................

4. ☐ Jestem świadomy(a), że wycofanie zgody na przetwarzanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach.

Data i Podpis: .........................................................

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

Data i Podpis: .........................................................

6. ☐ Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poważnych trudności wychowawczych lub zachowania uniemożliwiającego bezpieczne prowadzenie zajęć, organizator ma prawo odmówić dalszego udziału w zajęciach.

Data i Podpis: .........................................................

7. ☐ 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: .........................................................

8. ☐ Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku (zdjęcia, nagrania wideo) na:

☐ Instagramie

☐ Facebooku

☐ Stronie internetowej

☐ Innych materiałach promocyjnych (plakaty, ulotki, reklamy, itp.)

☐ Nie wyrażam zgody

Data i Podpis: .........................................................