



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZAJĘCIA GIMNASTYCZNE W ROKU SZKOLNYM 2021/2022

Lokalizacja: TAURON ARENA KRAKÓW – Mała Hala

Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Termin uczestnictwa w zajęciach: od

Grupa wiekowa (proszę zaznaczyć - jeśli 2x w tyg to zaznaczyć dwie grupy):

Wtorki – start zajęć 14.09.2021

16:30-17:30 – gr. 4-5 lat (roczniki 2016-2017)

17:30-18:30 – gr. 6-7 lat (roczniki 2014-2015)

18:30-19:30 – gr. 8-9 lat (roczniki 2012-2013) i
gr. 10-12 lat (roczniki 2009-2011)

Środy – start zajęć 15.09.2021

16:30-17:15 – gr. 3 lata (rocznik 2018)

17:15-18:00 – gr. 3 lata (rocznik 2018)

Czwartki – start zajęć 16.09.2021

16:30-17:30 – gr. 4-5 lat (roczniki 2016-2017)

17:30-18:30 – gr. 6-7 lat (roczniki 2014-2015)

18:30-19:30 – gr. 8-9 lat (roczniki 2012-2013) i gr.
10-12 lat (roczniki 2009-2011)

Dane rodziców:

Imię i nazwisko matki/tel. kontaktowy oraz adres e-mail:

.....

. Imię i nazwisko ojca/tel. kontaktowy oraz adres e-mail:

.....

Oświadczenia Rodzica/Opiekuna Prawnego

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami niniejszego Formularza zgłoszeniowego oraz Regulaminem Szkółki gimnastycznej Hi Five Gym dostępnym na stronie <http://www.hifivegym.pl>, akceptuję przedstawione warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Prawdziwość danych wskazanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zobowiązuję się do tego, że moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyć w zajęciach gimnastycznych oraz sumiennie wykonywać wszystkie zadania. Ponadto oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwia udział w zajęciach, a także że jest ono ubezpieczone od NNW w ramach ubezpieczenia szkolnego lub przedszkolnego. Zobowiązuję się ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka w celach informacyjnych, szkoleniowych, edukacyjnych, reklamowych i marketingowych.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. nr 101, poz. 926 z2002 r.).

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Hi Five Gym Dariusz Pisarek, ul. Sołtysowska 10H/77, 31-589 Kraków danych osobowych moich i mojego dziecka dotyczących stanu zdrowia, aktywności fizycznej oraz danych kontaktowych w celu prawidłowego świadczenia usług w zakresie zajęć z gimnastyki ogólnorozwojowej z elementami akrobatyki oraz bieżących konsultacji z tym związanych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a) oraz b) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Płatność:

Zajęcia 1 raz w tygodniu: 135 zł/m-c* / 2 razy w tygodniu: 227 zł/m-c*

*Średni miesięczny koszt. Obowiązuje płatność i zapisy kwartalne. Opłata miesięczna zależy od ilości zajęć w tygodniu. Dokładne rozbić kosztów na poszczególne kwartały znajduje się na <http://www.hifivegym.pl/cennik>
W przypadku zapisu w środku kwartału obowiązuje płatność: ilość zajęć x 37 zł (w przypadku zajęć 1x w tyg) / ilość zajęć x 32 zł (w przypadku zajęć 2x w tyg)

Akceptuję powyższe koszty i zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego