

| DANE OSOBOWE |                                    |  |
|--------------|------------------------------------|--|
| 1.           | Imię i nazwisko kursanta           |  |
| 2.           | Data urodzenia                     |  |
| 3.           | Imię i nazwisko rodziców/opiekunów |  |
| 4.           | Adres zamieszkania                 |  |
| 5.           | Numer telefonu osoby do kontaktu   |  |

| WYBÓR ZAJĘĆ<br>(PROSIMY WYBRAĆ ODPOWIEDNIE)<br>Miejsce nauk pływania |                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| 1.                                                                   | Mały basen                                  |  |
| 2.                                                                   | Duży basen                                  |  |
| 3.                                                                   | Kurs dla dorosłych                          |  |
| Rodzaj kursu                                                         |                                             |  |
| 1.                                                                   | Kontynuacja kursu podstawowego              |  |
| 2.                                                                   | Przejęcie z małego basenu na duży           |  |
| 3.                                                                   | Doskonalenie nauk pływania na dużym basenie |  |

| INFORMACJE DODATKOWE    |                                     |  |
|-------------------------|-------------------------------------|--|
| 1.                      | Sugerowany instruktor w tym sezonie |  |
| Sugerowany termin zajęć |                                     |  |
| 1.                      | Poniedziałek – piątek               |  |
| 2.                      | Poniedziałek – sobota               |  |
| 3.                      | Sobota                              |  |

**1. Informacje, prośby, sugestie .....**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE KURSU W POPRZEDNIM SEZONIE – 2024/25**

1. Kurs na który uczęszczał kursant w poprzednim sezonie

(prosimy podać dzień, godzinę zajęć, basen na którym odbywał się kurs oraz imię i nazwisko instruktora)

.....

**Aby karta zgłoszeniowa była brana pod uwagę należy podpisać oświadczenia na drugiej stronie.**

**Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Tczewskie Centrum Sportu i Rekreacji Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 28A, 83-110 Tczew.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – p. Adrianą Głuchowską jest możliwy za pomocą adresu e – mail: [auditor@auditorsecurity.pl](mailto:auditor@auditorsecurity.pl) oraz numeru telefonu: 696 011 969.

3. Administrator będzie przetwarzać dane osobowe w celu realizacji usług oferowanych przez Tczewskie Centrum Sportu i Rekreacji Sp. z o.o. - w celu zapisu na zajęcia organizowane przez administratora. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

4. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo żądania ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, a także prawo do przenoszenia swoich danych osobowych. Powyższe żądania można przesłać na adresy wskazane w pkt I. Ponadto, zgodnie z RODO przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3.

6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane uprawnionym instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podmiotom przetwarzającym, które świadczą usługi na rzecz Administratora danych i którym te dane są powierzane.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 3.

8. Moje dane nie będą poddawane profilowaniu.

.....  
data i podpis

**REGULAMIN KURSÓW NAUKI I DOSKONALENIA PŁYWANIA**  
**- TCZEWSKIE CENTRUM SPORTU I REKREACJI SP. Z O.O. –**

1. Organizatorem zajęć nauki i doskonalenia pływania jest Tczewskie Centrum Sportu i Rekreacji Sp. z o.o. w Tczewie.
2. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest dokonanie zapisu na podstawie formularza zgłoszeniowego oraz uiszczenie opłaty za zajęcia w wysokości zgodnej z obowiązującym cennikiem w wyznaczonym terminie. Wypełniony oraz podpisany formularz należy dostarczyć do sekretariatu TCSiR Sp. z o.o.
3. Zapisu na zajęcia mogą dokonywać jedynie osoby pełnoletnie. Zapisu osoby niepełnoletniej dokonują opiekunowie prawni – wyrażając zgodę na udział dziecka w formularzu zgłoszeniowym
4. W zajęciach nauki i doskonalenia pływania mogą uczestniczyć dzieci od 4 roku życia (rocznikowo), młodzież oraz osoby dorosłe.
5. Zajęcia odbywają się w systemie grupowym oraz indywidualnym. Grupę może tworzyć od minimalnie 8 osób o podobnym stopniu umiejętności pływania oraz podobnym wieku. Nauka indywidualna odbywa się po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu z instruktorem pływania terminu zajęć.
6. Każde zajęcia trwają 45 min. i odbywają się o wyznaczonej godzinie. Godzina, na którą wyznaczono zajęcia, jest godziną rozpoczęcia zajęć w hali basenowej. Prosimy o wcześniejsze przybycie w celu przygotowania się do zajęć.
7. Uczestnicy kursów mają obowiązek skonsultować się z lekarzem w celu sprawdzenia, czy nie ma przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach na pływalni. Uczestnicy kursów przychodzą na zajęcia na własną odpowiedzialność, będąc świadomi swojego stanu zdrowia.
8. Organizator kursu zastrzega sobie prawo do łączenia grup w sytuacjach, gdy liczba uczestników na kolejnym cyklu zmniejszy się.
9. **W przypadkach nieobecności uczestnika kursu nie ma możliwości odrobienia zajęć.**
10. W sytuacji niezrealizowanych zajęć (np. z przyczyn technicznych – awaria na basenie, odwołanie zajęć, itp) – organizator kursu zobowiązuje się zrealizować te zajęcia w innym terminie, o czym będzie informować uczestników kursu telefonicznie lub SMS. Odwołane zajęcia mogą zostać odrobione jako dodatkowe lekcje poza terminem podstawowym
11. Organizator ponosi odpowiedzialność za dzieci tylko podczas trwania zajęć w wodzie. Odpowiedzialność za pobyt dziecka w szatni przed i po zajęciach w wodzie ponosi opiekun.
12. **Organizator nie dokonuje zwrotów wpłat lub zmienienia opłaty za kolejną turę kursu za niezrealizowane zajęcia uczestnika z powodu jego nieobecności w zajęciach. Osobom rezygnującym z uczestnictwa w kursie w trakcie jego trwania organizator nie zwraca dokonanej wpłaty.**
13. W przypadku długotrwałej choroby, nie rokującej powrotu na zajęcia (popartej zaświadczeniem lekarskim), będą rozpatrywane przez Prezesa TCSiR Sp. z o. o. pisemne wnioski o zwrot należności.
14. Za szkody wyrządzone przez dzieci odpowiadają ich opiekunowie prawni.
15. Na żądanie zainteresowanych, organizator wystawia fakturę za uczestnictwo w kursie.
16. Organizator ponosi odpowiedzialność za dzieci tylko podczas trwania zajęć w wodzie. Odpowiedzialność za pobyt dziecka w szatni przed i po zajęciach w wodzie ponosi opiekun.
17. Uczestnik kursu lub jego opiekunowie prawni wyrażają zgodę na rejestrację oraz bezpłatną publikację zdjęć i materiałów filmowych wykonanych podczas zajęć, które będą wykorzystane na stronie internetowej i w celach marketingowych – wyłącznie na własny użytek oraz potrzeby promocji lub reklamy TCSiR Sp. z o.o.. Administratorem danych osobowych uczestników kursów oraz ich opiekunów prawnych, pozyskanych w sposób wskazany w pkt. 2 Regulaminu, jest TCSiR Sp. z o.o
18. Niniejszy regulamin obowiązuje łącznie z regulaminem Pływalni krytej TCSiR Sp. z o.o.
19. Dokonanie wpłaty jest równoznaczne z przyjęciem w/w regulaminu.
20. TCSiR Sp. z o.o. zastrzega sobie możliwość dokonania zmian niniejszego Regulaminu

.....  
data i podpis