

REGULAMIN

UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH FITNESS organizowanych przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie

1. Organizatorem zajęć fitness jest Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie, zwanym w dalszej części Regulaminu Organizatorem.
2. Niniejszy regulamin dotyczy zasad uczestnictwa w zorganizowanych zajęciach fitness organizowanych w obiekcie Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie przy ul. mjr H. Sucharskiego 15.
3. W zajęciach fitness mogą uczestniczyć osoby pełnoletnie oraz niepełnoletnie*, w dalszej części regulaminu zwane Uczestnikami, które po zapoznaniu się z warunkami regulaminu oświadczyły, że nie mają przeciwwskazań do wykonywania ćwiczeń fizycznych proponowanych przez Organizatora i biorą w nich udział na własną odpowiedzialność.
* W przypadku osób niepełnoletnich korzystanie z oferty Organizatora jest możliwe wyłącznie za pisemną zgodą rodzica lub prawnego opiekuna.
4. W przypadku zaistniałych problemów zdrowotnych, wszelkich urazów, kontuzji, jak również ciąży uczestnika, należy zasięgnąć opinii lekarza odnośnie możliwości wykonywania ćwiczeń fizycznych proponowanych na zajęciach fitness.
5. W razie złego samopoczucia, niedyspozycji zdrowotnej typu przeziębienie oraz jakichkolwiek przeciwwskazań do wysiłku fizycznego niezwłocznie należy o tym poinformować instruktora.
6. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest uprzednie zapisanie się do grupy zajęciowej, co jest jednoznaczne z rezerwacją miejsca w dostępnej i wybranej grupie. Zapisów można dokonać osobiście lub telefonicznie u instruktora prowadzącego zajęcia lub biurze Organizatora (tel. kont. 87 643 67 58).
7. Udział w zajęciach jest odpłatny. Wysokość opłaty określana jest na podstawie obowiązującego cennika. Opłata za zajęcia uiszczana jest z góry do 10 dnia każdego miesiąca, w przypadku przystąpienia do zajęć w połowie miesiąca możliwe jest odstąpienie od opłaty o 1/2 po wcześniejszym uzgodnieniu z instruktorem prowadzącym zajęcia. Opłatę należy uiścić w kasie Organizatora.
8. Wykupienie karnetu lub biletu jest jednoznaczne z akceptacją warunków regulaminu uczestnictwa w zajęciach fitness organizowanych przez CSiR.
9. Biorąc udział w zajęciach uczestnik potwierdza, że stan jego zdrowia pozwala na korzystanie z tej formy zajęć.
10. Zajęcia fitness odbywają się według harmonogramu ustalonego przez Organizatora.
11. Jednostka zajęciowa trwa 60 minut.
12. Zajęcia prowadzone są przez uprawnionego instruktora fitness.
13. Podczas zajęć obowiązuje używanie obuwia sportowego, przeznaczonego do zajęć fitness.
14. Organizator nie bierze odpowiedzialności za rzeczy prywatne, przyniesione przez Uczestników na zajęcia.
15. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania wszelkich regulaminów obowiązujących na obiekcie Pływalni CSiR.
16. Zajęcia, które nie odbędą się z winy organizatora lub z przyczyn od niego niezależnych zostaną przeprowadzone w innym wyznaczonym przez organizatora terminie.
17. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania zajęć bez podania przyczyny.
18. Podanie danych osobowych jest jednoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu i wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, której treść stanowi Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Dyrektora Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie.

Augustów, dnia

Oświadczenie Uczestnika

*w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie rodzica lub prawnego opiekuna**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu uczestnictwa w zajęciach fitness prowadzonych przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń wskazanych w harmonogramie zajęć, oraz akceptuję w/w warunki uczestnictwa w zajęciach.

.....
Czytelny podpis Uczestnika

*w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie rodzica lub prawnego opiekuna**

FORMULARZ KONTAKTOWY

IMIĘ I NAZWISKO:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

* Wyrażam zgodę na udział w zajęciach fitness mojego dziecka/podopiecznego

.....
imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia,

Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia dziecka pozwala na udział w w/w zajęciach.

.....
Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna*

Augustów, dnia

Oświadczenie Uczestnika

*w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie rodzica lub prawnego opiekuna**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu uczestnictwa w zajęciach fitness prowadzonych przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń wskazanych w harmonogramie zajęć, oraz akceptuję w/w warunki uczestnictwa w zajęciach.

.....
Czytelny podpis Uczestnika

*w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie rodzica lub prawnego opiekuna**

FORMULARZ KONTAKTOWY

IMIĘ I NAZWISKO:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

* Wyrażam zgodę na udział w zajęciach fitness mojego dziecka/podopiecznego

.....
imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia,

Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia dziecka pozwala na udział w w/w zajęciach.

.....
Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna*