

## REGULAMIN

### UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH NAUKI, DOSKONALENIA PŁYWANIA organizowanych przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie

1. Organizatorem zajęć pływania jest Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie, zwanym w dalszej części Regulaminu Organizatorem.
2. Niniejszy regulamin dotyczy zasad uczestnictwa w zorganizowanych zajęciach pływania (indywidualnych i grupowych) organizowanych w obiekcie pływalni Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie przy ul. mjr H. Sucharskiego 15.
3. W zajęciach mogą uczestniczyć osoby, w dalszej części regulaminu zwane Uczestnikami, które po zapoznaniu się z warunkami regulaminu oświadczyły, że nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach proponowanych przez Organizatora i biorą w nich udział na własną odpowiedzialność.
4. W przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest pisemna zgoda rodzica lub prawnego opiekuna na udział w zajęciach oraz złożenie oświadczenia o braku przeciwwskazań lekarskich do udziału w tego typu zajęciach.
5. 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 w biurze CSiR osobiście lub telefonicznie (tel. kont. 87 643 67 58).
6. Udział w zajęciach jest odpłatny. Wysokość opłaty określana jest na podstawie obowiązującego cennika. Opłata za zajęcia uiszczana jest z góry, w przypadku zajęć cyklicznych najpóźniej na drugich zajęciach. Opłatę należy uiścić w kasie Organizatora.
7. Przydział do grupy zajęciowej odbywa się na podstawie kryterium wieku i umiejętności uczestników ocenianych przez instruktora pływania.
8. Jednostka lekcyjna trwa 45 minut.
9. Zajęcia odbywają się według harmonogramu ustalonego przez Organizatora.
10. Zajęcia prowadzone są przez uprawnionego instruktora pływania.
11. Prowadzący zajęcia ponosi odpowiedzialność za uczestników zajęć od chwili rozpoczęcia zajęć, aż do momentu ich zakończenia.
12. Uczestnicy i opiekunowie zobowiązani są do stosowania się do poleceń instruktora, punktualnego przybycia na zajęcia oraz niezwłocznego odbierania podopiecznych po zakończeniu zajęć.
13. Organizator zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w trakcie jej realizacji, jeżeli uczestnik utrudnia sprawne jej przeprowadzenie ze szkodą dla innych uczestników lub stwarza zagrożenie dla życia i zdrowia własnego lub innych osób – bez zwrotu opłat.
14. W razie złego samopoczucia, niedyspozycji zdrowotnej oraz jakichkolwiek przeciwwskazań do wysiłku fizycznego niezwłocznie należy o tym poinformować instruktora.
15. W przypadku nieuczestniczenia w większości zajęć z powodu zdarzenia losowego, które uniemożliwia dokończenie cyklu zajęć możliwe jest przepisanie uczestnika na kolejną edycję, pod warunkiem wcześniejszego zgłoszenia i udokumentowania tego faktu w biurze Organizatora
16. Zajęcia, które nie odbędą się z winy organizatora lub z przyczyn od niego niezależnych zostaną przeprowadzone w innym wyznaczonym przez organizatora terminie.
17. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania wszelkich regulaminów obowiązujących na obiekcie Pływalni CSiR.
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 nauki, doskonalenia pływania organizowanych przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie oraz akceptuję w/w warunki uczestnictwa w zajęciach.

Wyrażam zgodę na udział w zajęciach pływania mojego dziecka/podopiecznego

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

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

.....  
Czytelny podpis Uczestnika,  
*w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna\**

### **FORMULARZ KONTAKTOWY**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

IMIĘ I NAZWISKO rodzica/prawnego opiekuna: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....