



Umowa o świadczenie usługi - Kurs Pływania Zawarta pomiędzy:

BARRACUDA SPORT PAWEŁ KŁOSIŃSKI

Ul. Wyszyńskiego 113/18,

50-307 Wrocław

biuro@barracuda-plywanie.pl, tel.517-525-153

NIP: 898-200-09-96 :

a:

imię i nazwisko prawnego opiekuna uczestnika kursu.....

adres.....

.e-mail.....

telefon.....

imię i nazwisko uczestnika kursu.....

data urodzenia uczestnika kursu

CZAS TRWANIA KURSU: rok szkolny 2025/2026

DZIEŃ TYGODNIA:

GODZINA:.....

CENA KURSU.....

SPOSÓB PŁATNOŚCI: gotówka/ przelew (podkreślić właściwe)

RATY: I/ II/ III/ IV/V.....

WPŁATA CAŁOŚCIOWA TAK/ NIE , DATA.....

NR KONTA: **SANTANDER 80 1090 2398 0000 0001 1279 1003**

Informuję, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Szkoły Pływania Barracuda Swimming&Adventure.

Regulamin jest integralną częścią umowy, podpisanie jej jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia

dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach nauki pływania, oraz że moje dziecko jest ubezpieczone od NNW w

ramach obowiązkowego ubezpieczenia szkolnego (przedszkolnego). Wyrażam/nie wyrażam (podkreślić właściwe) zgody na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na funpage'u Szkoły Pływania Barracuda

Swimming&Adventure <https://www.facebook.com/BarracudaWroclaw>

.....
miejscowość, data i podpis prawnego opiekuna