

miejsce: **WOŁÓW, WOK ul. gen. Wł. Sikorskiego 6**

## **I. ORGANIZATOR**

**Studio Balans**

**ul. Browarna 5, 56-100 Wołów**

**NIP: 894 232 32 91**

**tel. 668-828-840 , e-mail: [studiobalans@wp.pl](mailto:studiobalans@wp.pl)**

## **II. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Warunkiem uczestnictwa dziecka w „zajęciach tanecznych” organizowanych przez **Studio Balans**, jest akceptacja wszystkich punktów poniższego regulaminu przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka, które jest uczestnikiem zajęć. Dokonanie zapisu na zajęcia jest równoznaczne z akceptacją regulaminu. Nie zapoznanie się z regulaminem nie zwalnia od stosowania się do jego postanowień.
2. Zapisując dziecko na zajęcia rodzic/ opiekun prawny jest świadomy stanu zdrowia oraz kondycji fizycznej dziecka i potwierdza, że może w nich uczestniczyć.
3. **Studio Balans** nie odpowiada za kontuzje ani nieszczęśliwe wypadki uczestników zajęć nie zawinione jego działaniem.
4. **Studio Balans** nie ponosi odpowiedzialności za drogę dziecka z zajęć do domu oraz z domu na zajęcia.

## **III. ORGANIZACJA ZAJĘĆ**

1. W zajęciach organizowanych przez **Studio Balans** mogą uczestniczyć dzieci, których rodzice/ opiekunowie prawni zapoznali się z regulaminami oraz uregulowali opłaty według obowiązującego cennika.
2. Na sali podczas zajęć mogą przebywać tylko **dzieci-uczestnicy** zajęć oraz **instruktor**.
3. Rodzice/opiekunowie prawni dzieci i osoby towarzyszące nie mogą przebywać na sali (poza wyznaczonymi do tego dniami i strefami) z uwagi na komfort i bezpieczeństwo wszystkich uczestników zajęć.
4. Rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania swoich dzieci na zajęcia.- różni się od ośw. komercyjne
5. Dziecko, którego rodzic/opiekun prawny nie dokonał opłaty miesięcznej do dnia 10-ego danego m-ca za zajęcia lub nie poinformował o tej sytuacji instruktora , może zostać odsunięte od uczestnictwa w nich do czasu uregulowania opłat.
6. Obowiązkiem rodzica/opiekuna prawnego dziecka jest informowanie instruktora, przed przystąpieniem do zajęć, o każdorazowej niedyspozycji dziecka, stanie jego zdrowia i innych ograniczeniach uniemożliwiających wykonanie ćwiczeń.
7. Rodzic/opiekun prawny powinien zapewnić dziecku: wygodny strój do ćwiczeń, obuwie na zmianę oraz wodę/napój niegazowany.
8. **Za kontuzje, naruszenie zdrowia i życia własnego lub osób trzecich spowodowane przez dziecko na zajęciach odpowiada rodzic/opiekun prawny dziecka.**
9. Instruktor prowadzący zajęcia ma prawo zwrócić uwagę dziecku a nawet odsunąć od zajęć, jeżeli jego zachowanie zakłóca przebieg zajęć lub jest w inny sposób niestosowne.
10. Obowiązuje zakaz wnoszenia jedzenia i **NAPOJÓW GAZOWANYCH** na sale .
11. **Studio Balans** zastrzega sobie prawo do odwołania lub zmiany terminu zajęć. Informacja będzie dostarczona do rodzica/opiekuna prawnego sms-owo i/lub mailowo tylko w przypadku, gdy dziecko zostało uprzednio zapisane na dane zajęcia.
12. **Studio Balans** zastrzega sobie możliwość dodatkowych zajęć w trakcie przygotowań do występów turniejów, eventów.
13. Wszystkie zmiany będą na bieżąco aktualizowane w grafiku na stronie internetowej [www.studiobalans.pl](http://www.studiobalans.pl) - partnera **Studio Balans**
14. Dziecko, a także rodzic/opiekun prawny ma obowiązek przestrzegania **REGULAMINU SALI**, na której ćwiczy.
15. Za szkody wyrządzone przez dziecko, rodzic/opiekun prawny odpowiada finansowo.
16. Fotografowanie, nagrywanie i filmowanie zajęć odbywa się tylko za zgodą instruktora.
17. Rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązani są do uczestnictwa dziecka w wypoczynku letnim lub warsztatach tanecznych organizowanym w ciągu roku specjalnie dla grup turniejowych TRAF.
18. **Studio Balans** zastrzega sobie możliwość wykreślenie dziecka z grupy turniejowej TRAF w przypadku trzech nieusprawiedliwionych nieobecności dziecka na zajęciach. W tym przypadku dziecko powraca do grupy rekreacyjnej.

## **IV. OPŁATY**

1. Opłaty za zajęcia dokonuje się z góry, do **10 dnia każdego miesiąca**.
2. **OPŁATA - ABONAMENT MIESIĘCZNY** - stała opłata miesięczna bez względu na ilość odbytych zajęć przez uczestnika  
BW 12 (12 zajęć w miesiącu tj. 3Xtyg.) – **130zł**
3. **W tym sezonie płatności dokonujemy tylko poprzez przelew na numer konta Studia Balans: 79 1020 5242 0000 2302 0276 2037 do 10-tego dnia każdego miesiąca.**

## **V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Rodzice/opiekunowie prawni dzieci uczestniczących w zajęciach organizowanych przez **Studio Balans**, zobowiązani są do zapoznawania się z informacjami wysyłanymi na podany przez nich: numer telefonu, adres mailowy, oraz z bieżącymi informacjami podawanymi na stronie internetowej [www.studiobalans.pl](http://www.studiobalans.pl).
2. **Studio Balans** zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiałów filmowych i zdjęć wykonanych podczas zajęć tanecznych, turniejów, pokazów itp. do celów promocyjnych i informacyjnych, na co każdy rodzic/opiekun prawny dziecka uczestniczącego w zajęciach wyraża zgodę.

## VI. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a, .....

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz mojego(ej) syna/córki .....  
danych osobowych zebranych

i przetwarzanych przez Justynę Zgoła-Pamin prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą: **STUDIO BALANS JUSTYNA ZGOŁA-PAMIN**,  
z siedzibą przy ul. Browarna 5, 56 - 100 Wołów, w celach księgowych, w tym w szczególności następujących danych:

1. **Danych Imienia i Nazwiska, nr PESEL, daty urodzenia.**
2. **Danych korespondencyjnych i teleadresowych,**
3. **Danych rachunkowych,**
4. **Informacji wskazanych na dokumentach finansowych.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na dalsze przekazywanie moich danych osobowych podmiotom trzecim, zwłaszcza usługodawcą zakresu księgowości oraz usług prawnych, w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków ustawowych oraz wykonywania przysługujących praw  
**Justynie Zgoła-Pamin prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą: STUDIO BALANS JUSTYNA ZGOŁA-PAMIN.**

*Miejscowość, data i podpis.....*

# KARTA ZGŁOSZENIA NA ZAJĘCIA – taniec GRUPA ..... sezon 2020/2021

imię nazwisko dziecka .....

data ur. .... Pesel .....

adres zam. ....

klasa ..... nazwa szkoły .....

- ZAJĘCIA ODBYWAJĄ SIĘ w WOK ul. gen. Wł. Sikorskiego 6
- ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POKRYWANIA OPŁAT (Z GÓRY) ZA W/W ZAJĘCIA DO DNIA **10** KAŻDEGO MIESIĄCA
- ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ I AKCEPTUJĘ REGULAMIN ZAJĘĆ TANECZNYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY ORGANIZOWANYCH PRZEZ **Studio Balans**.

Imię nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego .....

pesel/ nr dow. Tożsamości .....

tel. .... E-mail .....

data i podpis .....

## OŚWIAWDCZENIE COVID-19

Ja niżej podpisany(a) .....,  
imię i nazwisko

oświadczam, że ja i moje dziecko .....,  
imię i nazwisko dziecka

jesteśmy zdrowi, w ciągu ostatnich 14 dni (licząc od: dnia podpisania oświadczenia/rozpoczęcia udziału dziecka w zajęciach tanecznych nie gorączkowaliśmy, nie zamieszkiwaliśmy z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie mieliśmy kontaktu z osobą podejrzaną o zarażenie lub osobą zarażoną COVID-19.

Oświadczam również, że moje w/w dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego – odbioru dziecka z zajęć tanecznych w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)

-----  
*Miejscowość, data i czytelny podpis*