

UMOWA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ZUMBY

zawarta w dniu na czas trwania sekcji w roku 20.../20... r., pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Kultury i Sportu w Legnickim Polu (zwanym GOKiS), z siedzibą przy Pl. H. Pobożnego 6, 59-241 Legnickie Pole, reprezentowanym przez dyrektora: Małgorzatę Kubik jako Organizatora,

A uczestnikiem - Panem/Panią

zam. tel.,

adres e-mail (PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

§1

1. Uczestnik zobowiązuje się do uiszczania opłaty miesięcznej za zajęcia, w wysokości: **- 40 zł/m-c** (słownie: czterdzieści złotych miesięcznie 00/100) dla mieszkańców gminy Legnickie Pole
- 60 zł/m-c (słownie: sześćdziesiąt złotych miesięcznie 00/100) dla osób spoza gminy Legnickie Pole.
2. OPŁATĘ NALEŻY UREGULOWAĆ PRZELEWEM **PO OTRZYMANIU DROGĄ E-MAILOWĄ FAKTURY.**
Dane do przelewu na Fakturze.
Tytuł przelewu: Zumba + numer Faktury.

§2

1. Zajęcia organizowane w każdą środę o godz. 17.30
2. Miejsce odbywania się zajęć: sala bankietowa, ul. Benedyktynów 7, Legnickie Pole.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany miejsca i czasu zajęć z przyczyn organizacyjno-losowych.
4. W przypadkach losowych, skutkujących odwołaniem zajęć, o terminie ich realizacji zadecyduje Dyrektor GOKiS oraz trener, o czym poinformują uczestników.
5. Wszelkie informacje o zmianach w grafiku zajęć, bądź ich odwołaniu zamieszczane będą na funpage'u Organizatora na Facebook'u.

§3

1. **Wypełnioną i podpisaną umowę należy dostarczyć do 7 dni od udziału w 1 zajęciach bezpośrednio do siedziby GOKiS.**

§4

1. **W przypadku rezygnacji z zajęć**, należy zgłosić się do biura GOKiS, w celu wypowiedzenia umowy. Aby nie zostać obciążonym opłatą na kolejny miesiąc, uczestnik zobowiązany jest uczynić to najpóźniej do 10 -go dnia miesiąca, w którym następuje rezygnacja.
2. **Opuszczanie zajęć** w danym miesiącu, nie upoważnia do zwrotu należności.

§5

1. Wszelkie spory związane z umową jej strony będą starały się rozwiązywać polubownie w drodze wzajemnego porozumienia.
2. W razie braku możliwości polubownego załatwienia kwestii spornych, sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Organizatora.

§6

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
Organizator

.....
Uczestnik

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Dyrektor Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Legnickim Polu z siedzibą przy Pl. Henryka Pobożnego 6, 59-241 Legnickie Pole,
- W Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w Legnickim Polu został powołany Inspektor Ochrony Danych z którym można się skontaktować przez e-mail: iod@centrumbip.pl.
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających ze statutu Ośrodka Kultury i Sportu na podstawie ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz.U.Nr 114, poz.493 ze zm.), ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 1996 r. Nr 13, poz.74 ze zm.), ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o bibliotekach (Dz.U.Nr 85, poz.539 ze zm.), oraz na podstawie:
 - Art. 6 ust. 1 lit. a, zgoda,
 - Art. 6 ust. 1 lit. b, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - Art. 6 ust. 1 lit. c, przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Dane będą udostępniane wyłącznie osobom zaangażowanym w obsługę oraz realizację zadania, co do którego zostały podane dane.
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19, zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374) oraz na podstawie:
 - Art. 9 ust. 2 lit. i - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
- Dane nie będą przekazywane poza obszar krajów Unii Europejskiej.
- Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych.
- Każdy ma prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Każdy ma prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa., gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy 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.

.....
data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

dot. stanu zdrowia w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych).....

Numer telefonu do kontaktu.....

Jeśli Uczestnik zajęć, lub rodzic/prawny opiekun uczestnika (w przypadku osób małoletnich) decyduje się wziąć udział w sekcjach jest to jednoznaczne, że jego stan zdrowia jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe).

1. Oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w sekcji organizowanej przez GOKiS w Legnickim Polu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych podczas zajęć.
2. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnianymi przez GOKiS w Legnickim Polu, w tym z informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących podczas zajęć procedur związanych z reżimem sanitarnym.
4. Zobowiązuję się, że w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych nie będę ono uczestniczyć w zajęciach.
5. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez instruktora zajęć jednokrotnego pomiaru temperatury z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Legnicy danych osobowych w zakresie związanym z COVID-19.

.....

(data i czytelny podpis (rodzica/opiekuna)