**Umowa na**

**AKTYWNE PÓŁKOLONIE SPORT-CAMP 2024**

Zawarta w dniu……………………….…….pomiędzy (rodzic /opiekun).........................................………zamieszkałym................................................kod \_ \_ - \_ \_ \_ miejscowość...........................……….....………

PESEL ...................................., tel. .................... adres e-mail ...............………………………………….................

w imieniu małoletniego UCZESTNIKA ...........................................………………………………………………………… którego pełne dane rodzic/opiekun zamieści w karcie kwalifikacyjnej

a STOWARZYSZENIEM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNYM KUŹNIA, zwanym WYKONAWCĄ, z siedzibą ul. Dąbrowskiego 10, 98-220 Zduńska Wola, tel: 796 118 517, 722 206 999, NIP 829-174-43-81, REGON 382637336, KRS 0000773445 reprezentowanym przez Małgorzatę Kuźmińską – prezes.

§ 1

1. Zapisy na półkolonie organizowane przez FITNESS CLUB FAMILY CENTER, FIKOLANDIĘ I STOWARZYSZENIE EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNE KUŹNIA odbywać się będą w siedzibie firmy ul. Dąbrowskiego 10, Zduńska Wola w dniu …........... w godzinach............... **z pobraną ze strony Urzędu Gminy** [**www.gminazdunskawola.pl**](http://www.gminazdunskawola.pl/) **i wypełnioną UMOWĄ.**

2. **Obowiązuje kolejność zgłoszeń** !!!!!! (liczba miejsc ograniczona)

3. Półkolonie odbywać się będą w formie 5 dniowej (poniedziałek - piątek), w wymiarze 6 godzin dziennie, od godziny 09:00 do godziny 15:00 w terminach do wyboru **(odpowiednie podkreślić)**

**01 - 05 lipca, 22 – 26 lipca, 05 – 09 sierpnia, 19 – 23 sierpnia,**

dla grup wiekowych:

**a. Grupa wiekowa 5 -8l at b. Grupa wiekowa 9 - 12 lat**

4. Zajęcia odbywać się będą w Sali Zabaw FIKOLANDIA oraz FCFC na dwóch salach fitness, w siłowni oraz na świeżym powietrzu.

§ 2

FITNESS CLUB FAMILY CENTER, FIKOLANDIA, KUŹNIA zobowiązują się zapewnić UCZESTNIKOWI:

1. Zajęcia prowadzone przez animatorów Fikolandii i trenerów FCFC,

2. Realizację pełnej liczby godzin półkolonii zgodnie z programem,

3. Katering - śniadanie, obiad, podwieczorek oraz wodę mineralną dla każdego uczestnika,

4. Dyplom uczestnictwa w półkoloniach

5. Relacje z zajęć na [www.facebook.com/FitnessClubFamilyCenter](http://www.facebook.com/FitnessClubFamilyCenter) , [www.facebook.com/Fikolandia](http://www.facebook.com/Fikolandia)

§ 3

1. Cena za półkolonie wynosi 550 zł. Dofinansowanie w wysokości 250 zł z budżetu
Gminy Zduńska Wola.

2. Istnieje możliwość przyprowadzenia dziecka wcześniej bądź zostawienia dłużej za opłatą **15 zł** za godzinę.

 § 4

1. Przy podpisaniu umowy rodzic/opiekun zobowiązuje się wybrać termin półkolonii, grupę wiekową i podpisać odpowiednie dokumenty.

2. UCZESTNIK zobowiązuje się przestrzegać Regulaminu PÓŁKOLONII letnich.

§ 5

1. FCFC, FIKOLANDIA I KUŹNIA zastrzega sobie możliwość zmiany harmonogramu zajęć z ważnych powodów.

2. W przypadku wyjątkowych zdarzeń losowych dopuszcza się zmianę terminu półkolonii po wcześniejszym uzgodnieniu z organizatorem.

 § 6

1. Rodzic/Opiekun zobowiązuje się do informowania na bieżąco organizatora o ewentualnych kontaktach UCZESTNIKA półkolonii z osobą zakażoną COVID 19.

2. W przypadku podwyższonej temperatury UCZESTNIKA półkolonii, organizator zastrzega sobie prawo do odmowy dalszego uczestnictwa w PÓŁKOLONIACH i zobowiązuje rodzica do odbioru dziecka w trybie natychmiastowym po uprzednim powiadomieniu telefonicznym.

§ 7

Rodzic/Opiekun wyraża zgodę na utrwalanie wizerunku UCZESTNIKA w czasie zajęć oraz publikacji jego wizerunku na [www.facebook.com/FitnessClubFamilyCenter](http://www.facebook.com/FitnessClubFamilyCenter) , [www.facebook.com/Fikolandia](http://www.facebook.com/Fikolandia)

 § 8

1. Podpisana umowa pozostanie do wglądu w siedzibie FCFC, FIKOLANDIA, KUŹNIA

2. UCZESTNIK wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w niniejszej umowie przez FCFC, FIKOLANDIA, KUŹNIA zgodnie z ustawą o ochronie danych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883) na potrzeby organizacji PÓŁKOLONII LETNICH SPORT CAMP 2024.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

------------------------------------------------------- ---------------------------------------------

 FCFC, FIKOLANDIA, KUŹNIA PODPIS RODZICA/OPIEKUNA