

UMOWA
Ferie zimowe dla dzieci i młodzieży
Zaznacz właściwą datę (X)

	I termin 29.01.2024 – 02.02.2024
	II termin 05.02.2024 – 09.02.2024

zawarta w Rzeszowie w siedzibie Niepublicznej Placówki Oświatowej Rzeszów w dniupomiędzy:

1. Niepubliczna Placówka Oświatowa Akademia Nauki Rzeszów, Al. T. Rejtana 40, 35- 959 Rzeszów, NIP: 8133730351

Nr tel. 501 619 222 lub 883 770 691

Nr tel. (Sekretariat Al. T. Rejtana 40, 35- 959 Rzeszów,) 17 855 46 26

zwana dalej "**Organizatorem**"

a

2. zam. ul.....,

PESEL nr tel,

e:mail zwany dalej "Zgłaszającym**"**

zgłaszane dziecko:

..... zam. ul.....,

PESEL zwane dalej "Uczestnikiem**"**

§1

ZASADY OGÓLNE

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udział Uczestnika w organizowanych przez Organizatora zajęciach w ramach Ferii zimowych.
2. Ferie zimowe odbywają się w dwóch terminach: **29.01.2024 – 02.02.2024** oraz II termin **05.02.2024 – 09.02.2024**.
Zajęcia w ramach organizowanych ferii zimowych odbywać się będą zgodnie z Planem Ramowym.

§ 2

OBOWIĄZKI ORGANIZATORA

1. Organizator zobowiązuje się do zapewnienia Uczestnikom:
 - a. opiekę nad Uczestnikiem w godzinach od 7.30 do 16.30 przez 3 (trzy) wykwalifikowane osoby z kadry trenerskiej Organizatora.
 - b. wyżywienie (II śniadanie, obiad- 2 dania gorące, deser, napoje bez ograniczeń).
 - c. pokrycie kosztów takich jak: bilety wstępu, dojazdy, wszystkie materiały wykorzystywane podczas zabaw w ramach wpłaconej przez Zgłaszającego ceny, o której mowa w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy.
 - d. pamiątkowe zdjęcia z kursu, przesyłane w elektronicznej formie na wskazany przez Zgłaszającego adres mailowy.
 - e. ubezpieczenie grupowe NNW.
2. Organizator zapewnia materiały plastyczne, materiały edukacyjne, przygotowaną salę zgodnie z tematem zajęć.
3. Organizator odpowiada za bezpieczeństwo dzieci od momentu zbiórki do przejścia Uczestnika przez Zgłaszającego po zakończeniu zajęć.
4. Organizator czuwa nad zdrowiem, życiem i bezpieczeństwem Uczestników Ferii zimowych, a także odpowiada za zaznajomienie dzieci z regulaminem Ferii zimowych.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione na terenie ośrodka w którym przebywa Uczestnik. Ograniczenie odpowiedzialności rozszerza się o zakres rzeczy zgubionych oraz zniszczonych w trakcie trwania zajęć.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany ustalonego programu zajęć w przypadku wystąpienia niekorzystnych warunków atmosferycznych, a także innych okoliczności za które Organizator nie odpowiada, a których wystąpienie uniemożliwia realizację ustalonego programu.

§ 3

OBOWIĄZKI ZGŁASZAJĄCEGO I DZIECKA

1. Zgłaszający zobowiązany jest zorganizować dojazd Uczestnika we wskazane miejsca o określonej godzinie oraz odebrać Uczestnika po zakończeniu zajęć na własny koszt zgodnie z Planem Ramowym Ferii zimowych stanowiącym załącznik do niniejszej Umowy.
2. Zgłaszający zobowiązany jest przekazać Organizatorowi wyczerpujące informacje o stanie zdrowia Uczestnika przed rozpoczęciem Ferii zimowych, zwłaszcza w zakresie ewentualnych reakcji alergicznych Uczestnika oraz wszelkich niedyspozycji zdrowotnych, które są lub mogą być istotne z punktu widzenia zdrowia i bezpieczeństwa Uczestnika w zajęciach organizowanych w ramach Ferii zimowych oraz wyraża zgodę na przetwarzanie przedmiotowych danych przez Organizatora.
3. Uczestnik zobowiązany jest bezwzględnie wykonywać wszelkie polecenia instruktora-wychowawcy, pod którego opieką znajduje się w chwili przebywania na zajęciach.
4. Uczestnik nie może sam, dobrowolnie opuszczać terenu pobytu i miejsc zajęć programowych.
5. Uczestnik nie może spożywać alkoholu, palić tytoniu i korzystać z innych używek (np. narkotyków) podczas trwania zajęć programowych.
6. Uczestnik zobowiązany jest bezwzględnie przestrzegać ogólnie przyjętych zasad bezpieczeństwa.

7. W przypadku rażącego niedostosowania się Uczestnika do zasad bezpieczeństwa w trakcie trwania zajęć lub nagminnego i uporczywego niestosowania Uczestnika się do poleceń instruktora/wychowawcy, Organizator ma prawo do odesłania Uczestnika do miejsca zamieszkania na koszt Zgłaszającego oraz do natychmiastowego rozwiązania niniejszej Umowy z uprawnieniem do zachowania ceny, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy w całości.
8. Uczestnik odpowiada za szkody wyrządzone Organizatorowi, lub innemu Uczestnikowi, które nastąpiły w wyniku niewłaściwego zachowania Uczestnika. Za Uczestnika niepełnoletniego odpowiada Zgłaszający (przedstawiciel ustawowy Uczestnika).
9. Zgłaszający zobowiązuje się do pokrycia ewentualnych kosztów związanych ze stratami materialnymi wynikającymi z umyślnie wyrządzonych szkód przez Uczestnika.
10. W trakcie trwania zajęć organizowanych w ramach Ferii zimowych obowiązuje bezwzględny zakaz korzystania przez Uczestnika z elektroniki w postaci – tabletów, PSP, Nintendo, telefonów komórkowych itp., przy czym korzystanie z telefonów komórkowych jest dopuszczalne wyłącznie w celu skontaktowania się z rodzicem (Zgłaszającym) lub zrobienia zdjęć. Zasady dopuszczalności korzystania przez Uczestnika z telefonów komórkowych określa Regulamin stworzony przez Uczestników wraz z Organizatorem na początku każdego turnusu Ferii zimowych.

§4

ZASADY PŁATNOŚCI, Odstąpienia i Rezygnacji z Umowy

1. Zgłaszający zapłaci na rzecz Organizatora tytułem zapłaty za organizowane Ferie zimowe kwotę 790zł (słownie: siedemset dziewięćdziesiąt złotych) albo 840 zł (słownie: osiemset czterdzieści złotych) dla zapisanych po 05.01.2024r, najpóźniej do dnia rozpoczęcia kursu na rachunek bankowy Organizatora nr 10 1020 4405 0000 2702 0544 0864 lub gotówką w siedzibie Organizatora. Za dzień wpłaty uznaje się dzień uznania wpływu na rachunku bankowym Organizatora lub dzień wpłacenia gotówki do rąk Organizatora lub jego przedstawiciela.
2. Organizator oferuje zniżkę, dla rodzeństwa Uczestnika w wysokości 10 % odliczonej od kwoty drugiego z Uczestników.
3. Przed rozpoczęciem Ferii zimowych Zgłaszający wpłaci na rzecz Organizatora zadatek w wysokości co najmniej 200zł (słownie: dwieście złotych).
4. Pozostała kwota zostanie wpłacona przez Zgłaszającego w terminie określonym w § 4 ust. 1 Umowy.
5. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Zgłaszającego, kwota zadatku zostaje w całości zatrzymana przez Organizatora.
6. W przypadku rozwiązania Umowy przez Organizatora, zadatek zostanie zwrócony na rachunek bankowy Zgłaszającego lub gotówką w kwocie nominalnej, określonej w § 4 ust. 3 Umowy.
7. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa Uczestnika przez Zgłaszającego po rozpoczęciu Ferii zimowych, kwota wpłacona przez Zgłaszającego nie podlega zwrotowi.
8. Kwota wpłacona tytułem uczestnictwa Uczestnika w Feriach zimowych określona w § 4 ust. 1 Umowy jest niepodzielna. Powyższe oznacza, iż Organizator nie zwraca części kwoty za zajęcia niewykorzystane przez Uczestnika z powodu wyjazdu, choroby, czy też innych zdarzeń losowych.
9. Brak dokonania wpłaty, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy we wskazanym terminie jest równoznaczne z odstąpieniem przez Zgłaszającego od niniejszej Umowy i spowoduje brak możliwości uczestnictwa Uczestnika w zajęciach w ramach organizowanego Ferii zimowych.

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie oświadczają, iż ewentualne spory mogące wystąpić w związku z realizacją postanowień niniejszej Umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności na drodze polubownej.
3. W sprawach nieregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy zastosowanie mając przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Wszelkie pisma i oświadczenia wymagane dla swej ważności formą pisemną będą doręczane osobiście lub pocztą na poniższe adresy:
 - a) Dla Organizatora: Niepubliczna Placówka Oświatowa Akademia Nauki Rzeszów, Al. T. Rejtana 40, 35- 959 Rzeszów;
 - b) Dla Zgłaszającego:
5. Umowę sporządzono i podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Zgłaszającego oraz jednym dla Organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika w celu realizacji postanowień niniejszej Umowy zgodnie z treścią 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) oraz polskich przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

Zapoznałem się z regulaminem i Umową uczestnictwa w Kursie i w pełni go akceptuję.

.....
Zgłaszający (data i czytelny podpis)

.....
Organizator

OŚWIADCZENIA

-marketing-

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych i marketingowych przez Niepubliczną Placówkę Oświatowa Akademia Nauki Rzeszów, zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219 t.j. z dnia 2017.06.24 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2017.1907 t.j. z dnia 2017.10.12 z późniejszymi zmianami)

..... Zgłaszający

(data i czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

-zgodą na utrwalenie wizerunku-

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenia i publikowanie wizerunku Uczestnika (w formie fotograficznej i/lub filmowej) przez Organizatora, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. – Dz.U.2017.880 t.j. z dnia 2017.05.05 z późn. zm. Jednocześnie Zgłaszający oświadcza, że zgoda dotyczy fotografii i/lub materiałów filmowych przedstawiający wizerunek Uczestnika, dokumentujących wszelkie formy zajęć podczas zajęć organizowanych przez Organizatora w ramach Kursu. Rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku dziecka w formie fotografii i/lub materiałów filmowych może być realizowane bez ograniczeń czasowych.

..... Zgłaszający

(data i czytelny podpis)

ANKIETA

**PROSZĘ ZAZNACZYĆ ŹRÓDŁO UZYSKANIA INFORMACJI O FERIACH ZIMOWYCH
(znak X przy odpowiedniej pozycji):**

- Biuletyn rozdawany w szkole nr
- Biuletyn rozdawany w przedszkolu nr
- Reklama na facebooku
- Strona internetowa Akademii
- Znajomi
- Inne (jakie?)

..... podpis rodzica lub opiekuna

Oświadczenie odbioru dziecka z Ferii zimowych w Akademii Nauki

Ja, niżej podpisana/y, w związku z zawartą w dniu.....umową udziału dziecka w zajęciach, upoważniam następujące osoby do odbioru uczestnika Po zakończeniu dnia Ferii zimowych:

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej:.....
Seria i nr dowodu osobistego
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej:
Seria i nr dowodu osobistego
3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej:.....
Seria i nr dowodu osobistego

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnione osoby przyjętych w Akademii Nauki zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci.

Przyjmuję również do wiadomości i akceptuję fakt, że członkowie kadry Akademii Nauki mogą żądać okazania dokumentu tożsamości wskazanego w niniejszym oświadczeniu, aby potwierdzić tożsamość osoby odbierającej uczestnika Ferii zimowych.

Rzeszów, dnia

.....

.....

(podpis matki)

(podpis ojca)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki –

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec.....

błonica

dur

inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał

.....

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

O Ś W I A D C Z E N I E

**WYRAŻAM ZGODĘ NA DORAŻNE PODANIE LEKÓW
OGÓLNODOSTĘPNYCH W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA NAGLEJ
DOLEGLIWOŚCI**

U DZIECKA

Nazwisko i imię dziecka

Dziecko uczulone jest na:

1.....

2.....

.....
(czytelny podpis rodzica lub
opiekuna)

O Ś W I A D C Z E N I E

**PROSZĘ O PODAWANIE LEKÓW ZLECONYCH PRZEZ LEKARZA
SPECJALISTĘ MOJEMU DZIECKU**

.....

nazwisko i imię dziecka

ZGODNIE ZE ZLECENIEM.

.....
(czytelny podpis rodzica)

**AKTUALNE ZLECENIE NA PODAWANIE LEKÓW MUSI BYĆ
POTWIERDZONE PRZEZ LEKARZA PROWADZĄCEGO
I DOSTARCZONE DO GABINETU MEDYCZNEGO.**

.....
miejsowość, data