

Szkoła Pływania moviGO

Umowa o świadczenie usług sportowych z zakresu nauki i doskonalenia pływania

Zawarta w Łodzi, dnia r. pomiędzy:

Fundacją Swim For a Dream, zlokalizowaną w Łodzi (91-408) przy ul. Pomorskiej 60. Lok. 1U, zwaną dalej
Szkołą Pływania.

A Panią/Panem (Nazwisko i Imię opiekuna),

Adres zamieszkania, PESEL

Tel. Kontaktowy E-mail

Zwanym dalej **Opiekunem**, reprezentującym **Uczestnika zajęć**:

§1

Umowa zostaje zawarta rok szkolny **2025/2026 r.**, tj. od dnia podpisania do **21.06.2026 r.**

§2

Szkoła pływania zobowiązuje się do prowadzenia zajęć z nauki i doskonalenia pływania oraz zapewnienia wykwalifikowanej kadry dydaktycznej w zakresie nauki oraz doskonalenia pływania.

§3

1. Zajęcia prowadzone są: na krytej pływalni Zatoka Sportu Politechniki Łódzkiej, zlokalizowanej w Łodzi (93-590), przy **al. Politechniki 10** lub na basenie Szkoły Podstawowej nr 173 przy **ul. Sienkiewicza 46**, zlokalizowanym w Łodzi (90-993).
2. Zajęcia trwają **45 minut** (w przypadku zajęć na krytej pływalni Zatoka Sportu Politechniki Łódzkiej) lub **40 minut** (w przypadku zajęć na basenie Szkoły Podstawowej nr 173) i prowadzone są zgodnie z harmonogramem stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy. Dodatkowo harmonogram jest dostępny w aplikacji Active Now, do której Opiekun uczestnika dostaje dostęp od Organizatora.
3. Zajęcia odbywają się w grupach, których liczba dzieci nie przekracza **8 osób na torze 25 m** lub **15 osób na torze 50 m** w grupie Kijanki (4-6 lat) oraz **10 osób na torze 25 m** lub **20 osób na torze 50 m** w grupie Płotki (7-9 lat), Orki (9-14 lat), Rodzinne pływanie (rodzic + dziecko 3-6 lat).
4. Za bezpieczeństwo grupy podczas zajęć odpowiada instruktor grupy, za bezpieczeństwo pojedynczych osób z grupy odpowiada ratownik pełniący dyżur, za bezpieczeństwo w szatniach i na terenie basenu poza niecką basenową odpowiadają rodzice bądź opiekunowie prawni kursanta.
5. Uczestnicy zajęć zobowiązani są do przestrzegania regulaminu pływalni na której odbywają się zajęcia.
6. Szkoła Pływania zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w trakcie jej realizacji, jeżeli uczestnik utrudnia sprawne jej przeprowadzenie ze szkodą dla innych uczestników lub stwarza zagrożenie dla życia i zdrowia własnego lub innych osób. Wszelkie koszty w takiej sytuacji ponosi opiekun.
7. Szkoła pływania nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste uczestników.
8. Szkoła pływania posiada ubezpieczenie OC.

§4

1. Uczestnictwo w kursie jest odpłatne.
2. Zajęcia są dostępne w następujących grupach wiekowych:
 - a) dzieci (4-6 lat) – grupa Kijanki
 - b) dzieci (7-9 lat) – grupa Płotki
 - c) dzieci (10-14 lat) – grupa Orki
 - d) rodzinne pływanie (rodzic + dziecko 3-6 lat)

Wysokość opłaty, w grupach **Kijanki**, **Płotki** oraz **Orki** przy płatności co miesiąc wynosi **75 zł** / zajęcia, a przy płatności semestralnej (w przypadku rejestracji do dn. 15.10.2026) **65 zł** / zajęcia.

Wysokość opłaty w grupie Rodzinne pływanie wynosi **120 zł** / zajęcia.

Wybieram grupę: Kijanki / Płotki / Orki / Rodzinne pływanie*

Wybieram płatność: semestralną (w przypadku rejestracji do dn. 15.10.2026 r) / miesięczną*

*(niepotrzebne skreślić)

3. Przy wyborze opłaty **semestralnej (w przypadku rejestracji do dn. 15.10.2026 r)** należy jej dokonać w następujących terminach:

- a) **Semestr zimowy** – opłata najpóźniej tydzień po rejestracji na zajęcia.
- b) **Semestr letni** – opłata do 02.02.2026 r.

4. Przy wyborze opłaty **miesięcznej**, należy opłacić dany miesiąc **do 10-go dnia opłacanego miesiąca**. Jeżeli opłata za zajęcia nie będzie dokonana w w.w. terminie Organizator ma prawo odmówić Uczestnikowi zajęć uczestnictwa w zajęciach do czasu uregulowania należności.

5. Płatności za zajęcia z pływania należy dokonać online poprzez dedykowaną aplikację **Active Now**, do której Opiekun uczestnika dostaje dostęp od Organizatora lub na **numer konta**, podany przez Organizatora na stronie <https://www.plywanie.letsmovigo.com>.

6. Nie przewiduje się zwrotu kosztów za pojedyncze nieobecności.

7. Za nieobecności **dłuższe niż 3 tygodnie z rzędu**, wynikające z choroby potwierdzonej **zwolnieniem lekarskim** Organizator może zwrócić pieniądze – proporcjonalnie do okresu choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim, potrącając jednak z tej kwoty **50 zł kosztów operacyjnych**.

8. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach rodzic ma obowiązek zgłosić ten fakt poprzez aplikację Active Now na minimum **24 h** przed godziną rozpoczęcia zajęć. **Tylko zgłoszenie nieobecności daje prawo do odrobienia zajęć**.

9. W ramach każdego semestru Uczestnik może odrobić wszystkie nieobecności podczas zajęć w innych grupach w przypadku dostępności miejsc w innych grupach. Aby odrobić zajęcia należy uprzednio dokonać zapisu na odrabianie lekcji w innej grupie poprzez aplikację Active Now.

§5

1. Każdy uczestnik kursu pływania może zrezygnować z zajęć z okresem **miesięcznego wypowiedzenia**. Osoba ta zobowiązana jest dokonać wszelkich rozliczeń finansowych, uwzględniając opłatę za okres miesięcznego terminu wypowiedzenia.
2. Organizator zobowiązuje się zwrócić opłatę za zajęcia proporcjonalnie do niewykorzystanych lekcji, z pominięciem opłat za **okres wypowiedzenia umowy**.
3. Wypowiedzenie powinno zostać złożone na piśmie i doręczone Szkole Pływania w formie bezpośredniej lub pocztowej.

4. W celu skontaktowania się stron wyznacza się następujących przedstawicieli:

a) Ze strony Szkoły Pływania:

Milena Zavatska, milena@sfad.pl

b) Ze strony Uczestnika zajęć:

.....
Imię i nazwisko opiekuna, adres e-mail, telefon kontaktowy

§6

1. Zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

1. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają właściwe przepisy kodeksu cywilnego.

Podpis Szkoły Pływania

Podpis Opiekuna uczestnika zajęć

.....

.....

Oświadczenie 1

Ja niżej podpisany(a), jako rodzic /opiekun prawny, któremu powierzono wykonywanie władzy rodzicielskiej małoletniego(ej) (imię i nazwisko uczestnika zajęć) deklaruję, iż małoletni będzie korzystać z grupowych zajęć nauki pływania, organizowanych przez Szkołę Pływania, w roku szkolnym 2024/2025 r.

Oświadczenie 2

Oświadczam, że (imię i nazwisko uczestnika zajęć) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach nauki i doskonalenia pływania, zawodach pływackich i współzawodnictwie sportowym. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie wizerunku uczestnika/uczestników zajęć do celów promocyjnych szkoły pływania oraz danych osobowych. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku swojego dziecka (imię i nazwisko uczestnika zajęć) w celach promocyjnych Szkoły Pływania moviGO poprzez:

- fanpage strony na Facebooku (<https://www.facebook.com/szkolaplywaniamoviGO>),
- konto na TikTok (<https://www.tiktok.com/@szkola.plywania.movigo>),
- fanpage fundacji Swim For a Dream (<https://www.facebook.com/swimforadream>)
- oraz na stronie www.plywanie.letsmovigo.com.

Podpis Szkoły Pływania

Podpis Opiekuna uczestnika zajęć

.....

.....