

Karta Uczestnictwa w zajęciach Centrum Kultury Izabelin w sezonie 2024/2025

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	
Nazwa zajęć	
Grupa zajęciowa, dzień, godz., lokalizacja	
DANE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO	
Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić w przypadku, gdy uczestnik nie jest osobą pełnoletnią)	
Imię i nazwisko	
ul., nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miasto	
Numer telefonu komórkowego	
E-mail	
DANE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO	
Imię i nazwisko	
ul., nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miasto	
Numer telefonu komórkowego	
E-mail	

Data i czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika/opiekuna osoby nieletniej

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach Centrum Kultury Izabelin w Izabelinie w sezonie 2024/2025 (dalej: Regulamin), akceptuję go i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
2. Oświadczam, że wypełniając niniejszą Kartę Uczestnictwa, zgadzam się na udział/udział osoby pozostającej pod moją opieką prawną w zajęciach oraz zapewniam, że nie mam/osoba pozostająca pod moją opieką prawną nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
3. Oświadczam, że jako osoba, która została poinformowana w Regulaminie o zasadach przetwarzania danych dotyczących mojej osoby (lub osoby, której jestem opiekunem prawnym) oraz o przysługujących mi lub tej osobie uprawnieniach, oraz zapoznałem/am się z informacją o ryzyku wiążącym się z publikacją wizerunku i:
 - a) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Centrum Kultury Izabelin mojego **wizerunku/wizerunku Uczestnika zajęć**, którego jestem opiekunem prawnym.
 - b) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody na mój **udział/udział Uczestnika zajęć**, którego jestem opiekunem prawnym, w występach lub pokazach podsumowujących działalność sekcji organizowanych przez Centrum Kultury Izabelin.
4. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za zajęcia za miesiąc wrzesień 2024 r. przed rozpoczęciem pierwszych zajęć.
5. Zobowiązuję się do uiszczania pozostałych comiesięcznych opłat za zajęcia w wysokości proporcjonalnej do ilości dni zajęciowych w danym miesiącu, **z góry w formie ryczałtu, do 25 dnia poprzedniego miesiąca**. Jestem świadomy/ma, że w przypadku nieobecności Uczestnika na zajęciach, które odbyły się w okresie obowiązywania umowy, opłaty wniesione za te zajęcia nie podlegają zwrotowi, a **nieobecność na zajęciach nie zwalnia z obowiązku wniesienia płatności** za okres absencji.
6. Jestem świadomy/ma, że brak wniesienia opłaty może skutkować rozpoczęciem procesu windykacyjnego.
7. Jestem świadomy/ma, że mam prawo **zrezygnować** z zajęć w dowolnym momencie **ze skutkiem od następnego miesiąca** kalendarzowego po dacie złożenia rezygnacji. Zobowiązuję się zgłosić ewentualną rezygnację w formie pisemnej w siedzibie CKI lub mailowo: kasa@centrum.izabelin.pl
8. Jestem świadomy, że po dwukrotnym, bezskutecznym upomnieniu mnie do uregulowania płatności, CKI skreśli mnie /osobę pozostającą pod moją opieką/ z listy uczestników zajęć.
9. Jestem świadomy/ma, że instruktor ma prawo:
 - a) nie wpuścić na zajęcia Uczestnika skreślonego z listy. W takim przypadku CKI nie ponosi odpowiedzialności za niedopuszczonego do zajęć Uczestnika,
 - b) usunąć z zajęć Uczestnika, którego zachowanie jest naganne, odbiega od ogólnie przyjętych norm, utrudnia prowadzenie zajęć i rażąco narusza Regulamin.
10. Oświadczam, że jako konsument, który zawarł umowę na odległość (**dotyczy osób dokonujących zapisu poprzez przesłanie skanu Karty Uczestnictwa, nie dotyczy osób składających Karty Uczestnictwa osobiście w sekretariacie CKI**), zgodnie z § 1 ust. 11 Regulaminu:
 - żądam** rozpoczęcia świadczenia usługi przez CKI **przed upływem terminu 14 dni** od dnia dokonania zapisu, tj. przed upływem terminu do odstąpienia od umowy zawartej na odległość.
 - nie wyrażam żądania** rozpoczęcia świadczenia usługi przez CKI **przed upływem terminu 14 dni** od dnia dokonania zapisu, tj. przed upływem terminu do odstąpienia od umowy zawartej na odległość.
 - nie dotyczy**
11. Oświadczam, że jestem posiadaczem karty uprawniającej do skorzystania ze zniżki od cen obowiązujących w CKI:
 - Karta Izabelińczyka/Mój Izabelin o numerze
 - Karta Rodzina 3+ wydana przez GOPS w Izabelinie o numerze
i zobowiązuję się do poinformowania CKI o wygaśnięciu przyznanego pakietu zniżek.