

REGULAMIN UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH PŁYWACKICH

oraz Oświadczenie o Braku Przeciwwskazań Zdrowotnych

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Organizatorem zajęć pływackich jest Centrum Nurkowania i Turystyki Aktywnej „TICADA” z siedzibą w Suchym Dworze (81-198), ul. Stanisława Lema 20A.
2. Zajęcia odbywają się na terenie obiektów Akademickiego Centrum Sportowego Akademii Marynarki Wojennej (ACS AMW) w Gdyni.
3. Niniejszy regulamin określa zasady uczestnictwa w kursach pływania i obowiązuje wszystkich uczestników zajęć oraz ich opiekunów prawnych.

§ 2. WARUNKI UCZESTNICTWA I STAN ZDROWIA

1. Uczestnikiem zajęć może być osoba, która dokonała zgłoszenia, opłaciła udział oraz nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportów wodnych.
2. **Oświadczenie Medyczne:** Rodzic/Opiekun prawny lub pełnoletni uczestnik oświadcza, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. W przypadku występowania przewlekłych schorzeń (np. astma, epilepsja, alergie) lub ograniczeń ruchowych, uczestnik/opiekun ma obowiązek poinformować o tym instruktora przed rozpoczęciem zajęć.
3. Za stan zdrowia uczestnika oraz ewentualne ukrycie informacji o przeciwwskazaniach odpowiada uczestnik lub jego pełnoletni opiekun.

§ 3. UCZESTNICTWO I PŁATNOŚCI

1. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest dokonanie comiesięcznej regularnej wpłaty za zajęcia na poniższe konto bankowe do dnia 5 każdego miesiąca:

Odbiorca: CNiTA „TICADA”, ul. Stanisława Lema 20a, 81-198 Suchy Dwór

Konto (mBank): 10 1140 2004 0000 3302 4399 4612

Tytuł przelewu: „Zajęcia pływackie” + Imię i Nazwisko Uczestnika

§ 4. ZASADY OBOWIĄZUJĄCE NA BASENIE (REGULAMIN ACS AMW)

1. **Godziny otwarcia:** Basen sportowy i szkoleniowy czynny jest od poniedziałku do piątku w godz. 06.30–22.00 (ostatnie wejście 21.00) oraz w soboty i niedziele w godz. 08.00–20.00 (ostatnie wejście 19.00).
Wymagany strój: Kobiety: jedno- lub dwuczęściowy strój kąpielowy. Mężczyźni: przylegające do ciała spodenki kąpielowe bez kieszeni. Obowiązkowe obuwie zmienne (klapki). Czepek jest zalecany przy włosach krótkich, a **wymagany przy włosach długich.**
Bezpieczeństwo i porządek: Zajęcia odbywają się pod nadzorem uprawnionej kadry. Uczestnicy są zobowiązani do bezwzględnego stosowania się do poleceń kadry TICADA oraz obsługi obiektu ACS.
Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i e-papierosów, spożywania alkoholu i środków odurzających, zaśmiecania oraz wprowadzania zwierząt.
O wszelkich wypadkach, złym samopoczuciu lub uszkodzeniach sprzętu należy natychmiast powiadomić instruktora lub obsługę obiektu.
3. Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i e-papierosów, spożywania alkoholu i środków odurzających, zaśmiecania oraz wprowadzania zwierząt.
5. instruktora lub obsługę obiektu.

§ 5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Za straty materialne i wypadki wynikające z winy uczestników odpowiedzialność finansową oraz karną ponoszą te osoby (lub ich prawni opiekunowie).
2. Za przedmioty wartościowe i rzeczy osobiste pozostawione w szatni obsługa ACS oraz CNiTA „TICADA” nie ponoszą odpowiedzialności.
3. Osoby naruszające postanowienia regulaminów będą wypraszane z obiektu.

§ 6. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

1. Administratorem danych osobowych jest CNiTA „TICADA”, ul. Stanisława Lema 20A, 81-198 Suchy Dwór. Dane przetwarzane są zgodnie z RODO (Dz.Urz. UE L 119/1) w celach realizacji zajęć, archiwizacji oraz informowania o działalności firmy. Podanie danych jest dobrowolne, a uczestnik ma prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższym Regulaminem Zajęć Pływackich TICADA oraz Regulaminem Obiektu ACS AMW i w pełni je akceptuję.
 2. Zaświadczam, że stan zdrowia mój / mojego dziecka: pozwala na bezpieczny udział w zajęciach pływackich i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do tego typu aktywności.
 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach organizacji zajęć.
- [] Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od partnerów CNiTA „TICADA” (zgoda opcjonalna).

Miejscowość:

Data:

Podpis Pełnoletniego Uczestnika
lub Rodzica / Opiekuna Prawnego