Centrum Nurkowe Gdynia Dive

Umowa zgłoszenie udziału w sekcji nurkowej

GDYNIA DIVE

Termin:	
Organizator:	**DTS Piotr Niewiński (Centrum Nurkowe Gdynia Dive)**, ul. Szarych Szeregów 3, 81-471 Gdynia, NIP 743-109-46-53 Wpis do Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych: Nr ewidencyjny 8095 Gwarancja ubezpieczeniowa udzielona przez AXA Ubezpieczenia TUiR S.A.
Numery kont bankowych do wpłat:	**PLN:** 49 1090 1102 0000 0001 4223 9924 **BIC/SWIFT:** WBKPPLPP

Dane uczestników zgłoszonych na zajęcia nurkowe, Dane opiekuna

	Osoba 1:	**Osoba 2:**	**Opiekun:**
Imię (oraz drugie imię, jeśli występuje)**:**			
Nazwisko:			
Data urodzenia:			
Miejsce urodzenia:			
Wiek dziecka (ukończony rok życia)**:**			
Waga/Wzrost/Numer buta:			
PESEL:			
Telefon kontaktowy:			
Adres zamieszkania:			
E-mail:			

Dodatkowe informacje:

Płatności:

Ustalona cena:	**Opłata miesięczna:**	Data wpłaty | Forma:	
Zaliczka:		Data wpłaty | Forma:	

Oświadczenia:

☐ **Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.**

☐ **Wyrażam zgodę na uiszczenie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka / podopiecznego, wykonanych podczas półkolonii nurkowych do celów prasowych, reklamowych i dokumentujących działalność CN Gdynia Dive.**

☐ **Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz przechowywanie powyższych danych osobowych przez firmę DTS Piotr Niewiński zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).**

☐ **Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny oraz za rzeczy wartościowe uczestnika półkolonii.**

……

Data i podpis zgłaszającego

……

Data i podpis organizatora

GDYNIA DIVE

OŚWIADCZENIE

UCZESTNIKA I RODZICA LUB OPIEKUNA

Proszę o uważne przeczytanie przed podpisaniem.

Poniższe oświadczenie informuje o potencjalnym ryzyku związanym z nurkowaniem ze sprzętem powietrznym i postępowaniu podczas kursów Bubblemaker, Seal Team oraz innych zajęć nurkowych dla dzieci. Oświadczenie jest wymagane do udziału w szkoleniu oferowanym przez instruktora:

..... **oraz Centrum Nurkowe Gdynia Dive**.

1. Przeczytaj i przedyskutuj to oświadczenie przed podpisaniem.

2. Musisz podpisać ten dokument, aby Twoje dziecko mogło uczestniczyć w sekcji nurkowej.

3. Nurkowanie jest sportem bezpiecznym pod warunkiem stosowania prawidłowej techniki nurkowania i podporządkowywania się ustalonym procedurom.

4. Aby nurkować bezpiecznie należy być w dobrej kondycji psychicznej i fizycznej. Uczestnik musi mieć zdrowy system krążenia i system oddechowy. Przestrzenie powietrzne takie jak zatoki i ucho środkowe muszą być zdrowe.

5. Nie powinny nurkować osoby cierpiące (nawet chwilowo) na chorobę serca, chorobę dróg oddechowych przekrwienia, epilepsję, astmę, inne poważne schorzenia.

6. Jeżeli uczestnik bierze lekarstwa zasięgnij porady lekarza i instruktora przed przystąpieniem do szkolenia.

7. Nurkowanie może być niebezpieczne w pewnych okolicznościach.

8. Trzeba nauczyć się ważnych zasad związanych z odpowiednim oddychaniem i wyrównywaniem ciśnienia podczas nurkowania.

9. Niewłaściwe używanie sprzętu może spowodować poważne obrażenia. Uczestnik musi zostać przeszkolony przez uprawnionego instruktora.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w programie Bubblemaker, Seal Team lub innych zajęciach nurkowych dla dzieci.

_____	_____	_____
Imię i Nazwisko uczestnika	Data urodzenia uczestnika	Data
_____	_____	_____
Imię i Nazwisko rodzica lub opiekuna	Telefon	E – mail