

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ STUDIA BALETOWEGO
- ROK SZKOLNY 2020/2021**

Imię i nazwisko uczestnika	
Rodzaj Grupy	☐ NABOROWA (4-6 LAT) ☐ POZIOM PODSTAWOWY 4-6 LAT ☐ POZIOM ŚREDNIOZAAWANSOWANY 7-12 LAT ☐ TECHNIKA KLASYCZNA DLA TANCERZY
Kontynuacja nauki	☐ Tak ☐ Nie
Data urodzenia Uczestnika	
Adres zamieszkania z kodem pocztowym	
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	1. 2.
Nr telefonów kontaktowych Rodziców/Opiekunów prawnych	
Kontaktowy adres email Rodziców/Opiekuna lub Uczestnika pełnoletniego	
Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w nagłym przypadku.	☐ Tak ☐ Nie

OPŁATY

Opłata przyjmowana jest z góry, do 10 dnia każdego miesiąca.

Koszt zajęć:

1. Balet 1x w tygodniu po 60 minut – 75 zł/mc (cena promocyjna)
2. Balet 1,5 x w tygodniu po 60 minut – 110 zł/mc (grupy ćwiczące 1 x tyg. + naprzemiennie we środy)
3. Balet 2x w tygodniu po 60 minut - 145 zł/mc
4. Balet lekcje indywidualne 1 x 60 minut – 150 zł
5. Balet/Barre au sol/Stretching **ONLINE** 1 x w tygodniu po 40 minut – 50 zł/4 lekcje
6. Balet & Step Dance **ONLINE (z Nowego Jorku)** 1 x w tygodniu – 160 zł/4 lekcje

Młodzież powyżej 15 lat/Dorośli

1. Street Jazz Heels 1 x w tygodniu po 75 minut – 100 zł/4 lekcje
2. Ladies Fitness Dance 1 x w tygodniu po 60 minut – 80 zł/4 lekcje
3. Ladies Fitness Dance **ONLINE** 1 x w tygodniu po 60 minut – 60 zł/4 lekcje

Pojedyncze wejście na lekcję: 25 zł /h Street jazz heels 30 zł/1,15 h

Łączna kwota opłat/ rok szkolny: czesnezł/mc

Wpłat można dokonywać GOTÓWKĄ w wyznaczonym przez Studio terminie lub na konto tytułem: Imię Nazwisko uczestnika zajęć, miesiąc (za który uiszczona zostaje opłata)

P.P.U. Anmar Sp. z o.o.

os. Krakowiaków 39/7

31-964 Kraków

PKO BP 62 1020 2906 0000 1602 0088 3710

Zobowiązuję się do uiszczenia opłat za zajęcia w wysokości i terminach deklarowanych i zgodnych z obowiązującym Regulaminem i cennikiem. W przypadku potrzeby wystawienia faktury proszę o zgłoszenie tego faktu podczas wpłaty i podanie danych.

Podpis wpłacającego (czytelny)

Oświadczenia i zgody Uczestnika pełnoletniego/Rodziców/Opiekunów prawnych ucznia Studia Baletowego

Oświadczenia w sprawie rejestracji i wykorzystania wizerunku Uczestnika pełnoletniego/dziecka

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku (w przypadku uczestnika pełnoletniego), wizerunku mojego dziecka w formie rejestracji foto i video podczas lekcji, prób, przygotowań i występów w ramach pracy Studia Baletowego oraz jego przetwarzanie w ramach działań dydaktycznych, archiwizacyjnych i marketingowych, a także publikację/ udostępnienie wizerunku dziecka w wydawnictwach tradycyjnych i elektronicznych oraz w Internecie.

.....
data i podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica /opiekuna prawnego *

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do obrotu nagrania z moim wizerunkiem (w przypadku uczestnika pełnoletniego), mojego dziecka stanowiącego zapis foto i video z przebiegów lekcji, prób, przygotowań i występów uczniów Studia Baletowego w ramach promocji studia, prowadzenia działań marketingowych w internecie i drogach tradycyjnych, rejestracji postępów pracy uczestników zajęć.

.....
data i podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica /opiekuna prawnego *

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH/POLITYKA PRYWATNOŚCI Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych

1.Uczestnik pełnoletni/Rodzic/Opiekun Prawny, potwierdza prawdziwość danych osobowych podanych w karcie zgłoszeniowej.

2.Administratorem danych osobowych jest Anna Mucha, prezes spółki PPU Anmar Sp. z o.o., os. Krakowiaków 39/7, 31-964 Kraków, NIP: 678-15-93-770.

3. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania usługi, której stroną jest osoba, której dane dotyczą.

4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty współpracujące przy organizacji zajęć oraz wspierające ich bieżącą obsługę, na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO.

5. Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez Administratora danych osobowych przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązków związanych ze świadczeniem usług tanecznych, działalnością i promocją Studia oraz związanych z archiwizacją dokumentów.

6. Każdemu Klientowi przysługują uprawnienia, które może realizować względem Administratora Danych Osobowych, tj. prawo żądania dostępu do danych osobowych, prawo żądania sprostowania danych osobowych, prawo żądania usunięcia danych osobowych, prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Klientowi przysługuje prawo do cofnięcia zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

5.Strony zgodnie potwierdzają, iż Rodzic/Opiekun prawny zobowiązany jest do informowania o każdej zmianie danych teleadresowych niezbędnych do kontaktu.

6. Uzyskanie dodatkowych informacji możliwe jest po przez kontakt telefoniczny/sms pod numerem +48606915110 lub e-mail ania.sato@poczta.fm

7. Oświadczam, że jestem świadomy/a, że w związku z moim udziałem/udziałem mojego dziecka w zajęciach Studia Baletowego oraz działalnością Studia, przetwarzane są podane przeze mnie dobrowolnie dane osobowe

moje/mojego dziecka (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, dane kontaktowe) oraz dane osobowe wskazanych rodziców/opiekunów osoby niepełnoletniej (imię i nazwisko, adres zamieszkania, dane kontaktowe). Jestem świadomy, że wskazane dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia ogólnego o ochronie danych 2016/679 – RODO (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1)) i przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) oraz przyjmuję do wiadomości, że administratorem przekazanych przeze mnie danych jest Studio Baletowe reprezentowane przez Annę Mucha-Nowak.

Zebrane dane służą realizacji obowiązków ewidencyjnych, dydaktycznych, informacyjnych oraz dokumentacyjnych związanych z działalnością Studia. Przyjmuję do wiadomości, że posiadam uprawnienia wynikające z ww. aktów oraz w pkt.6.

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania lub żądanie ich ograniczenia lub usunięcia mogą skutkować brakiem możliwości mojego udziału/udziału mojego dziecka w części lub całości zajęć Studia Baletowego.

.....
data i podpis rodzica /opiekuna prawnego
uczestnika pełnoletniego

.....
data i podpis rodzica /opiekuna prawnego *

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału (Uczestnik pełnoletni)/Mojego dziecka w zajęciach tanecznych organizowanych przez Studio Baletowe.

Uwagi dla pedagoga prowadzącego zajęcia (proszę o uzupełnienie w przypadku jakiś przewlekłych chorób problemów z kręgosłupem i itp.)

.....

.....

.....

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/
uczestnika pełnoletniego

.....
data i podpis rodzica /opiekuna prawnego *

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Studia Baletowego

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem funkcjonowania Studia Baletowego i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/
uczestnika pełnoletniego

.....
data i podpis rodzica/opiekuna
prawnego *

Dane Kontaktowe Studia Baletowego

Anna Mucha-Nowak – prezes firmy, dyrektor
Tel.: +48 606915110
Mail: ania.sato@poczta.fm

*- w przypadku gdy opiekę sprawuje jeden rodzic / opiekun prawny -- w miejscu dla drugiego rodzica/opiekuna prawnego należy wpisać „nie dotyczy”