

Formularz zgłoszeniowy
ACTIVE KIDS WINTER CAMP (5-12.02.2022)



Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie na adres:

biuro@activelife.mx

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres zameldowania:

Pesel:

Wybierz rodzaj szkolenia: Snowboard / Narty

Wyberz poziom umiejętności: 0 1 2 3 4 5 (gdzie: 0 –nauka od podstaw; 3 -samodzielnie jeżdżący; 5- doskonalenie)

Sprzęt: własny/ wypożyczalnia (ok.250-300 zł)

Waga:

Wzrost:

Dane rodziców

Imię i nazwisko:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka.

1. Przebyte choroby (podać jakie i w którym roku życia) ...
2. Nieprawidłowości występujące u dziecka obecnie lub w ostatnim roku: ...
3. Dziecko ma obowiązek nosić (np. okulary, aparat ortodontyczny): ...
4. Dziecko stale zażywa leki (jakie i jak podawane): ...
5. Jak znosi jazdę samochodem: ...
6. Informacje o usposobieniu i psychice: ...
7. Inne (diety, uczulenia): ...

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na placówce wypoczynku jak i w szpitalu.

Ponadto zobowiązuję się do pokrycia kosztów leków specjalistycznych (m.in. antybiotyków) przepisanych przez lekarza na receptę dla córki/syna.

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Warunki uczestnictwa na obozie

- ✓ Organizatorzy zobowiązują się do 24h/dobę opieki nad dziećmi.
- ✓ Uczestnik niepełnoletni za pośrednictwem rodziców lub opiekunów prawnych ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.
- ✓ Organizator odpowiada za realizację ilości i jakości świadczeń w trakcie trwania imprezy z wyjątkiem przyczyn od niego niezależnych np. warunki atmosferyczne, decyzje władz państwowych, siła wyższa itp.
- ✓ Organizator nie dokonuje zwrotów wartości świadczeń, które nie zostały w pełni wykorzystane z przyczyn leżących po stronie Uczestnika np. spóźnienie na miejsce zbiórki, rezygnacja z części lub całości imprezy, choroba i inne.
- ✓ Organizator zaleca uczestnikom korzystanie z depozytu. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia oraz zagubienie wartościowych przedmiotów oraz rzeczy pozostawionych przez Uczestników podczas pobytu i w środkach transportu.
- ✓ Potwierdzeniem uczestnictwa jest przesłanie wypełnionego, podpisanego i kompletnego formularza oraz wpłacenia pełnej kwoty ustalonej przez organizatora.

Dane do przelewu za Active KIDS Camp:

Numer rachunku bankowego: 62 1160 2202 0000 0004 8936 4882

Odbiorca: Katarzyna Paprocka

Tytuł: NAZWISKO IMIĘ DZIECKA

- ✓ Uczestnikowi przysługuje zwrot pełnej wpłaty, jeżeli rezygnacja lub niemożność wzięcia udziału w imprezie następuje z przyczyn leżących po stronie organizatora np. zmiana istotnych warunków umowy (cena, termin, miejsce) lub odwołanie imprezy przez organizatora z przyczyn od niego zależnych.
- ✓ W przypadku rezygnacji przez Zamawiającego z udziału w imprezie z przyczyn leżących po jego stronie, organizator oprócz zaliczki potrąca również opłatę manipulacyjną.

30 dni przed terminem rozpoczęcia turnusu 25 %

21 dni przed terminem rozpoczęcia turnusu 50 %

14 dni przed terminem rozpoczęcia turnusu 75 %

7 dni przed terminem rozpoczęcia turnusu 100 %

Za datę rezygnacji z imprezy przyjmuje się datę dostarczenia pisemnego oświadczenia na adres:
biuro@activelife.mx

OŚWIADCZENIE

1. Zapoznałem/am się z warunkami Active KIDS Camp i nie wnoszę uwag do oferty.
2. Wyrażam zgodę na używanie wizerunku mojego dziecka do potrzeb marketingowych firmy Active Life
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od organizatora drogą elektroniczną i pocztową.

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

miejsowość i data

Uwaga! Wypełnienie formularza nie jest potwierdzeniem wykupienia miejsca na obozie.

Zgodnie z ustawą z dn. 10-05-2018 o Ochronie Danych Osobowych, oświadczamy, że dane osobowe klientów będą wykorzystywane wyłącznie w celu przesyłania ofert i nie będą udostępniane osobom trzecim . Klient ma prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, oraz żądania ich usunięcia z bazy danych.

ACTIVE LIFE Katarzyna Paprocka  biuro@activelife.mx  +48 536 241 337