

## Oświadczenie o akceptacji warunków uczestnictwa w zajęciach szkoły gimnastyki artystycznej „Gracja”

złożone w Warszawie, w dniu .....

przez:.....

**(Dane Uczestnika zajęć: imię, nazwisko, PESEL)**

będziego „Uczestnikiem” zajęć,

oraz przez rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika:

**(Dane Rodzica lub innego opiekuna prawnego)**

**Imię**

**Nazwisko**

**Tel. komórkowy**

**e-mail**

**Adres zamieszkania**

.....  
reprezentującego Uczestnika i działającego w imieniu własnym wobec Jacka Łęskiego prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą „Agencja M Jacek Łęski” z siedzibą ul. Podchorążych 75/77 lok. 4, 00-722 Warszawa, posiadająca numer NIP 5212759270, zwanym w treści oświadczenia „Wykonawcą”, zgodnie z którym niżej podpisany niniejszym oświadcza w imieniu własnym oraz Uczestnika, że otrzymał Regulamin Szkoły Gimnastyki Artystycznej „Gracja”, zapoznał się z nim w całości i w pełni akceptuje jego treść; potwierdza zawarcie umowy o świadczenie usługi w postaci zajęć gimnastyki artystycznej przez Wykonawcę na rzecz Uczestnika oraz wyraża zgodę na udział Uczestnika w zajęciach prowadzonych w ramach Szkoły Gimnastyki Artystycznej „Gracja” na następujących zasadach:

1. Niżej podpisany zobowiązuję się do zapewnienia udziału Uczestnika w zajęciach na zasadach określonych w Regulaminie, przez okres od dnia ..... do 23 czerwca 2020 r.

przy czym Uczestnik weźmie udział w zajęciach w ramach grupy:.....

**należy wskazać nazwę wybranej grupy zajęć** (grupa pierwsza/grupa druga etc.), przy czym dostępne grupy to

- **1 grupa (4 - 5 lat) wtorek, piątek, godz. 17:00**, sala 131;
- **2 grupa (6-7 lat) poniedziałek godz. 17:30, środa, godz. 17:00**, sala 131, ;
- **3 grupa (7-8 lat) wtorek, czwartek, godz. 16:00**, sala 131;
- **4 grupa (8-11 lat) wtorek, piątek, godz. 18:00**, hala gimnastyczna;
- **5 grupa (9-12 lat) wtorek, piątek, godz. 19:00**, hala gimnastyczna.

**ILOŚĆ ZAJĘĆ W TYGODNIU** - zaznaczyć:

- **1 raz w tygodniu** (dzień tygodnia.....)
- **2 razy w tygodniu**

2. Zobowiązuję się do uiszczania płatności (płatność członkowska) wobec Wykonawcy za udział Uczestnika w Zajęciach na zasadach określonych w Regulaminie: zajęcia 1 raz w tygodniu, zajęcia 2 razy w tygodniu - nie potrzebne skreślić.

**Rodzic/opiekun prawny** .....

**(Czytelny podpis i data złożenia podpisu)**