



## **BARDZO PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI**



### **OGÓLNE WARUNKI UMOWY**

#### **(załącznik nr 1)**

#### **I. Cena**

1. Udział w Obozie jest odpłatny. Cena uczestnictwa określona jest każdorazowo w Umowie.
2. W ramach Ceny, Organizator zapewnia:
  - a. zakwaterowanie;
  - b. opiekę nad Uczestnikiem 24godz./dobę;
  - c. 3 posiłki dziennie (śniadanie, obiad, kolacja);
  - d. przekąski w trakcie sesji treningowych;
  - e. realizację programu Obozu;
  - f. ubezpieczenie NNW dla obywateli polskich;
  - g. obcokrajowcy muszą posiadać własne ubezpieczenie NNW (Personal Accident Insurance) – przedstawić przy rejestracji.
3. Organizator zapewnia ubezpieczenie NNW uczestników - rodzic/opiekun prawny (Opiekun) zobowiązany jest do przekazania danych Uczestnika niezbędnych do objęcia ww. ubezpieczeniem (imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania, PESEL, data urodzenia) nie później niż 30 dni przed datą rozpoczęcia Obozu.
4. Organizator nie zapewnia transportu na Obóz / z Obozu z /do miejsca zamieszkania Uczestnika.

#### **II. Płatności**

5. Wszelkie płatności związane z uczestnictwem w Obozie winny być dokonywane na rachunek bankowy Organizatora, numer konta:



**BARDZO PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI**



Adresat: **Aleksanda Fabiańczyk**

Nazwa Banku: **Santander Bank Polska S.A.**

IBAN: **PL0310902138000000157632791**

Kod SWIFT: **WBKPPLPP**

Tytuł przelewu: **Festiwal Hokeja +Nazwa obozu +Imię i Nazwisko Uczestnika**

6. zaliczkę w wysokości określonej w Umowie należy wpłacić w terminie 3 dni od daty zawarcia Umowy (otrzymania e-maila potwierdzającego dokonanie zapisu). Pozostałą część ceny należy wpłacić nie później niż 14 dni przed datą rozpoczęcia Obozu.
7. W tytule przelewu należy wskazać:
  - a. imię i nazwisko uczestnika;
  - b. termin Obozu.
8. W przypadku braku wpłaty zaliczki w terminie, Umowę uważa się za niezawartą, a Organizator zwolniony jest z wszelkich zobowiązań wobec Opiekuna.
9. W przypadku braku płatności pozostałej części ceny w terminie, uważa się, że Opiekun od umowy odstąpił zgodnie z pkt 12 lit b poniżej.

### **III. Rozwiązanie Umowy**

10. Organizator uprawniony jest do odwołania Obozu i rozwiązania Umowy w przypadku, gdy liczba zgłoszonych Uczestników jest mniejsza niż [50], nie później niż:
  - a. 20 dni przed rozpoczęciem Obozu trwającego ponad 6 dni;
  - b. 7 dni przed rozpoczęciem Obozu trwającego 2-6 dni.
11. W przypadku anulowania Obozu, Organizator dokonuje zwrotu wpłaconych przez Opiekuna kwot w terminie 14 dni od daty rozwiązania Umowy.



## **BARDZO PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI**



12. Rodzic/opiekun może odstąpić od Umowy w każdym czasie przed rozpoczęciem Obozu, przy czym:

- a. w przypadku odstąpienia od Umowy na więcej niż 30 dni przed rozpoczęciem Obozu, Organizator dokonuje zwrotu wpłaconych przez Opiekuna kwot;
- b. w przypadku odstąpienia od Umowy na 15 – 29 dni przed rozpoczęciem Obozu, Opiekun zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Organizatora opłaty za odstąpienie od Umowy w wysokości kwoty wpłaconej zaliczki. Organizator uprawniony jest do potrącenie opłaty za odstąpienie od Umowy z wpłat dokonanych z tytułu Umowy przez Opiekuna
- c. w przypadku odstąpienia od Umowy na 14 lub mniej dni przed rozpoczęciem Obozu, Opiekun zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Organizatora opłaty za odstąpienie od Umowy w wysokości opłaty za Obóz. Organizator uprawniony jest do potrącenie opłaty za odstąpienie od Umowy z wpłat dokonanych z tytułu Umowy przez Opiekuna.

#### **IV. Warunki udziału w Obozie / wydalenie z Obozu**

13. Uczestnik zostanie dopuszczony do udziału w zgrupowaniu sportowym / obozie sportowym, jeżeli:

- a. Opiekun dokonał wszelkich płatności wynikających z Umowy;
- b. Opiekun doręczył Organizatorowi, najpóźniej w dniu rozpoczęcia Obozu, komplet dokumentów potwierdzających zawarcie Umowy i jej warunki;
- c. **Uczestnik w dniu rozpoczęcia Obozu posiada zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Obozie lub ksero kartę sportowca lub Opiekun złożył oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Obozie.**

14. W przypadku niedopuszczenia Uczestnika do udziału w Obozie z przyczyn wskazanych powyżej, Opiekunowi nie przysługuje prawo zwrotu wpłaconych z tytułu niniejszej Umowy kwot.

15. Uczestnik Obozu zobowiązany jest stosować się do postanowień „Regulaminu obozu sportowego” („Regulamin”) stanowiącego integralną część niniejszej Umowy.



## **BARDZO PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI**



16. W przypadku wydalenia Uczestnika z Obozu z przyczyn wskazanych w Regulaminie, Opiekunowi nie przysługuje prawo zwrotu wpłaconych z tytułu niniejszej Umowy kwot.
17. W przypadku wydalenia uczestnika z Obozu, Opiekun zobowiązany jest do jego niezwłocznego odebrania na swój koszt i ryzyko.

### **V. Dodatkowe warunki**

1. W przypadku gdy realizacja programu Obozu nie będzie możliwa z przyczyn niezależnych od Organizatora, takich jak warunki atmosferyczne, działania siły wyższej, decyzje władz publicznych, działania lub zaniechania osób trzecich, za które Organizator nie odpowiada lub zawinionych przez Uczestników, Organizator jest uprawniony do wprowadzenia koniecznych zmian w programie Obozu. Nie stanowi zmiany programu Obozu zmiana terminu realizacji poszczególnych wydarzeń.
2. Organizator nie zwraca wartości świadczeń, których Uczestnik nie wykorzystał w czasie trwania Obozu z przyczyn leżących po stronie Uczestnika;
3. Opiekun oświadcza, że Uczestnik posiada aktualne ubezpieczenie zdrowotne oraz posiada prawo do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej;
4. W przypadku zachorowania lub wypadku Uczestnika, Organizator zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Opiekuna; Opiekun zobowiązany jest do odebrania Uczestnika z Obozu w ciągu 24 godzin, chyba że Organizator i Opiekun wspólnie ustalą co innego;
5. Opiekun zobowiązuje się zwrócić Organizatorowi kwotę wydatkowaną na leki zalecone przez personel medyczny.

Klient podpisując warunki uczestnictwa, oświadcza prawidłowość wszystkich swoich oraz dziecka/dzieci danych zawartych w niniejszej umowie oraz przyjmuje do wiadomości wszystkie warunki uczestnictwa.

Data, podpis Opiekuna