

**REGULAMIN KORZYSTANIA PRZEZ GRUPY ZORGANIZOWANE UCZESTNICZĄCE W
ZAJĘCIACH Z MIEJSKIEGO PROGRAMU NAUKI PŁYWANIA, Z PŁYWALNI
AQUA ZDRÓJ PRZY ul. RATUSZOWEJ 6 W WAŁBRZYCHU**

1. Przez grupę zorganizowaną rozumie się zespół osób kąpiących się lub uprawiających ćwiczenia w wodzie pod nadzorem i kierunkiem instruktora, trenera, nauczyciela lub innej uprawnionej osoby.
 2. Warunkiem wejścia grupy na basen i skorzystania z usług Aqua-Zdrój jest uprzednie:
 - 1) zawarcie stosownej umowy,
 - 2) poinformowanie Spółki o zamiarze wejścia grupowego na teren krytej pływalni oraz uzgodnienie terminu wejścia grupy wraz z zarezerwowaniem usługi poprzez wysłanie e-maila na adres: biuro@aquazdroj.pl
 3. Na zajęciach prowadzonych w zorganizowanych grupach na jedną osobę prowadzącą zajęcia nie może przypadać więcej niż 15 uczestników, a w grupach przedszkolnych na dwóch opiekunów może przypadać nie więcej niż 10 dzieci.
 4. Uczestnicy zajęć prowadzonych w zorganizowanych grupach mają obowiązek zapoznania się z obowiązującymi cennikami i wszystkimi Regulaminami dotyczącymi korzystania z krytej pływalni oraz bezwzględnego podporządkowania się wszystkim ustaleniom w nich zawartym.
 5. Uczestnicy zajęć prowadzonych w zorganizowanych grupach mają obowiązek zapoznania się z obowiązującymi przepisami prawa i wytycznymi dotyczącymi korzystania z basenów w okresie COVID-19.
 6. Organizator zajęć grupowych jest zobowiązany do dostosowania liczby osób uczestniczących w zajęciach do wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa i wytycznych.
 7. W celu stworzenia dzieciom i młodzieży szkolnej warunków bezpiecznego i przyjemnego spędzenia czasu na pływalni, wymagane jest zapewnienie właściwej opieki i nadzoru przez upoważnionych do tego wychowawców i opiekunów.
 8. Opiekunowie grup wchodzą do hali basenowej bezpłatnie po przebraniu w lekki strój zmienny, przy czym każdy opiekun grupy otrzymuje kamizelkę w kolorze zielonym, ostrzegawczym z napisem „opiekun grupy”, którą zobowiązany jest nosić w trakcie trwania zajęć i sprawowania opieki nad dziećmi, a po ich zakończeniu zdać w kasie basenowej.
 9. Uczestnicy zajęć zobowiązani są posiadać stroje do pływania oraz antypoślizgowe klapki.
 10. W czasie pobytu na terenie pływalni, opiekunowie zobowiązani są dopilnować, aby grupa zachowywała się spokojnie, kulturalnie, nie hałasowała i nie niszczyła urządzeń oraz mienia znajdującego się na terenie obiektu.
 11. Za bezpieczeństwo grupy oraz wszelkie szkody przez nią wyrządzone odpowiedzialność ponosi opiekun.
 12. Do obowiązków opiekuna grupy należy w szczególności:
 - 1) przyprowadzenie grupy do holu głównego pływalni,
 - 2) dopilnowanie by wszyscy podopieczni i opiekunowie założyli klapki basenowe,
 - 3) dopilnowanie by wszyscy podopieczni pozostawili w szatni okrycia zewnętrzne,
 - 4) dopilnowanie przestrzegania całkowitego zakazu wchodzenia w obuwii (w tym w obuwii okrytym siatkami foliowymi czy innymi ochraniaczami) na teren przebieralni i holu basenowego,
 - 5) podpisanie oświadczenia dotyczącego bezwzględnego przestrzegania regulaminów obowiązujących na krytej pływalni oraz niniejszego regulaminu,
 - 6) dopełnienie w kasie wszelkich formalności związanych z wejściem grupowym, podanie nazwy i adresu placówki, nazwiska opiekuna i liczebności grupy,
 - 7) przypomnienie grupie o zasadach korzystania z szafek oraz o zasadach korzystania z sanitariatów,
 - 8) dopilnowanie starannego umycia przez podopiecznych całego ciała przy użyciu środków myjących i doprowadzenie grupy na hol basenu,
 - 9) wprowadzenie grupy na halę basenową zwracając uwagę na dezynfekcję stóp; dopuszcza się aby instruktor lub instruktorka przeprowadziły grupę przez prysznice (instruktor – prysznice męskie, instruktorka – prysznice damskie)
 - 10) zorganizowanie zbiórki grupy w hali basenowej i sprawdzenie liczebności grupy,
 - 11) zgłoszenie dyżurującemu instruktorowi prowadzącemu zajęcia stanu liczebnego wprowadzonej na teren pływalni grupy,
 - 12) poinformowanie dyżurującego instruktora o wszelkich chorobach, trudnościach wychowawczych jeśli takie występują w grupie
 - 13) sprawowanie stałego nadzoru nad grupą na hali basenowej podczas zajęć,
 - 14) po upływie czasu zajęć zarządzenie zbiórki, sprawdzenie liczebności grupy i wyprowadzenie grupy do pomieszczeń z natryskami; dopuszcza się wyprowadzanie grupy przez instruktora / instruktorkę (instruktor – prysznice męskie, instruktorka – prysznice damskie)
 - 15) po przejściu do szatni, dopilnowanie stosownego wytarcia się i wysuszenia włosów oraz opróżnienia szafek odzieżowych,
 - 16) wyprowadzenie grupy do holu głównego pływalni.
13. Opiekun grupy zorganizowanej obowiązany jest przybyć na zajęcia 10 minut przed ich rozpoczęciem i wejść razem z grupą. Grupa bez opiekuna nie będzie wpuszczana na pływalnię.
 14. Uczestnicy zajęć grupowych (szkoły, przedszkola), programów i akcji uprawnieni są do korzystania z szatni i natrysków na 10 minut przed rozpoczęciem i 10 minut po zakończeniu zajęć. Każdy uczestnik może korzystać z szatni na czas trwania zajęć, po tym czasie powinien niezwłocznie opuścić szatnię.
 15. Ze względu na wymogi sanitarno-higieniczne niedozwolone jest przebywanie w krytej pływalni rodziców oraz innych osób nieuczestniczących w zajęciach, z wyłączeniem opiekunów.
 16. Uczestnicy zajęć grupowych zobowiązani są do przestrzegania wytycznych dotyczących korzystania z krytej pływalni, z uwzględnieniem wytycznych obowiązujących w okresie COVID-19.

**REGULAMIN KORZYSTANIA PRZEZ GRUPY ZORGANIZOWANE UCZESTNICZĄCE W ZAJĘCIACH Z
MIEJSKIEGO PROGRAMU NAUKI PŁYWANIA, Z PŁYWAJNI
AQUA ZDRÓJ PRZY ul. RATUSZOWEJ 6 W WAŁBRZYCHU**

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/-am się z regulaminem korzystania przez grupy zorganizowane z Parku Wodnego w Centrum Aktywnego Wypoczynku AQUA – ZDRÓJ oraz pozostałymi regulaminami korzystania z Krytej Pływalni i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Przekazałem/-am rodzicom / opiekunom prawnym informacje o niezbędnych rzeczach na zajęcia nauki pływania (okulary, klapki, ręczniki)
3. Zgodnie z załączonym wykazem oświadczeń, dzieci będące w mojej opiece nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach nauki pływania.

Imię i nazwisko wychowawcy / opiekuna klasy

Czytelny podpis wychowawcy opiekuna klasy

Szkoła..... Klasa.....

*Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 350).
2. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 27 lutego 2012r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia wyznaczonych obszarów 1. wodnych w sprzęt ratunkowy i pomocniczy, urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne. (Dz. U. z 2012r., poz.261).

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wałbrzyskie Centrum Sportowo-Rekreacyjne „AQUA – ZDRÓJ” Spółka z o.o., ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych**, tel./fax +48 74 848 84 94, email: biuro@aquazdroj.pl, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

- 1) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, email iodo@aquazdroj.pl, tel./fax +48 74 848 84 94,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej lub drogą teleinformatyczną i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest prowadzenie bieżącej dokumentacji w sprawie przestrzegania regulaminów przez grupy zorganizowane,
- 4) podanie danych jest niezbędne do wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej, lub drogą teleinformatyczną,
- 5) posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - c) przenoszenia danych,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - e) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 12 miesięcy od udzielenia zgody na ich przetwarzanie.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych **Wałbrzyskie Centrum Sportowo – Rekreatywnie „AQUA – ZDRÓJ” Spółka z o.o. ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych**, tel./fax +48 74 848 84 94, e-mail: biuro@aquazdroj.pl, w celu wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej lub drogą teleinformatyczną.
- 2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 3) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

WYKAZ OŚWIADCZEŃ RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECI BIORĄCYCH UDZIAŁ W MIEJSKIM PROGRAMIE NAUKI PŁYWANIA

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/-am się z regulaminem korzystania przez grupy zorganizowane z Parku Wodnego w Centrum Aktywnego Wypoczynku AQUA – ZDRÓJ oraz pozostałymi regulaminami korzystania z Krytej Pływalni i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zapoznałem/-am dziecko będące pod moją opieką z regulaminem korzystania przez grupy zorganizowane z Parku Wodnego w Centrum Aktywnego Wypoczynku AQUA – ZDRÓJ oraz pozostałymi regulaminami korzystania z Krytej Pływalni.
3. Otrzymałem/-am informacje od wychowawcy o niezbędnych rzeczach na zajęcia nauki pływania (okulary, klapki, ręczniki)
4. Moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach nauki pływania.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna dziecka

Czytelny podpis rodzica / opiekuna dziecka

Szkoła..... Klasa.....

*Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 350).
2. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 27 lutego 2012r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia wyznaczonych obszarów wodnych w sprzęt ratunkowy i pomocniczy, urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne. (Dz. U. z 2012r., poz.261).

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wałbrzyskie Centrum Sportowo-Rekreacyjne „AQUA – ZDRÓJ” Spółka z o.o., ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych**, tel./fax +48 74 848 84 94, email: biuro@aqua-zdroj.pl, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

- 1) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, email iodo@aqua-zdroj.pl, tel./fax +48 74 848 84 94,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej lub drogą teleinformatyczną i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest prowadzenie bieżącej dokumentacji w sprawie przestrzegania regulaminów przez grupy zorganizowane,
- 4) podanie danych jest niezbędne do wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej, lub drogą teleinformatyczną,
- 5) posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - c) przenoszenia danych,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - e) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 12 miesięcy od udzielenia zgody na ich przetwarzanie.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych **Wałbrzyskie Centrum Sportowo – Rekreacyjne „AQUA – ZDRÓJ” Spółka z o.o. ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych**, tel./fax +48 74 848 84 94, e-mail: biuro@aqua-zdroj.pl, w celu wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej lub drogą teleinformatyczną.
- 2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 3) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

WYKAZ OŚWIADCZEŃ RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECI BIORĄCYCH UDZIAŁ W MIEJSKIM PROGRAMIE NAUKI PŁYWANIA

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika nauki pływania	Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych	Data	Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				

.....
Pieczętka Szkoły