**UMOWA PRZEPROWADZENIA PÓŁKOLONI**

zawarta dnia […………...] 2024 roku w Łodzi, pomiędzy:

1. **Fundacją dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**, przy ul. gen. J. Hallera 1B (pok. 227), kod pocztowy: 90-647, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000399065; NIP: 7272784120; REGON: 10130208800000; Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego; adres korespondencji elektronicznej: fumed@fumed.pl; telefon: +48 785 911 624;

reprezentowaną przez: **Panią Joannę Milczarek – Prezes Fundacji**, upoważnioną do samodzielnej reprezentacji Fundacji;

zwaną dalej „**FUMED**”.

**a**

1. **Panią/Panem [imię i nazwisko rodzica**] zamieszkałą/łym ul. **[nazwa ulicy]**, **[kod pocztowy]** Łódź, PESEL: **[.]**, legitymującą/ym się dowodem osobistym o serii i numerze **[numer i seria dowodu]**; adres korespondencji elektronicznej: **[.]**; telefon: **[.],** zwanym dalej **„Opiekunem”, działającym w imieniu małoletniego:**

**[imię i nazwisko małoletniego**], PESEL [.]

zwanym dalej „**Uczestnikiem”**

Zwanymi łącznie “**Stronami**”, z osobna “**Stroną**”.

**W ZWIĄZKU** z wzajemnymi oświadczeniami i zapewnieniami złożonymi w niniejszej Umowie oraz podjętymi w niej zobowiązaniami, z zastrzeżeniem jej warunków, jak też w związku z zamiarem zgodnego z prawem zawarcia niniejszej Umowy, Strony uzgadniają, co następuje:

**§ 1**

1. Uczestnik zapisuje się na półkolonie organizowane przez FUMED w terminie [………..].
2. Półkolonie odbywać się będą w formie 5 dniowej (poniedziałek- piątek), w wymiarze 9 godzin dziennie, od poniedziałku do piątku, od godziny 7:30 do godziny 16:30.
3. Zajęcia odbywać się będą na terenie kampusów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, m.in. Centrum Informacyjno-Biblioteczne (ul. Muszyńskiego 2), Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ( ul. Pomorska 251 b. A1).

**§ 2**

FUMED zobowiązuje się zapewnić Uczestnikowi:

1. zajęcia prowadzone przez wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną,
2. realizację pełnej liczby godzin półkolonii zgodnie z programem,
3. trzy posiłki dziennie – śniadanie, obiad, podwieczorek
4. wodę mineralną dla każdego Uczestnika,
5. pamiątkę uczestnictwa w półkoloniach,
6. zajęcia zorganizowane w godz. 09:00-15:30 w terminie organizowanych półkolonii.

**§ 3**

1. Uczestnik zobowiązany jest do zapłaty z tytułu udziału w półkoloniach kwotę 990 złotych brutto lub w przypadku dzieci pracowników Uniwersytetu Medycznego- każdy uczestnik zobowiązany jest do zapłaty 890 złotych.
2. Ww. kwotę Uczestnik zobowiązany jest wpłacić z góry na rachunek bankowy FUMED, prowadzony przez ING BANK SA o numerze:

**Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
 55 1050 1461 1000 0023 5850 4757**

1. W tytule przelewu należy wskazać „Półkolonie FUMED – [turnus, imię i nazwisko małoletniego Uczestnika].
2. Za termin zapłaty przelewem przyjmuje się dzień wpłynięcia kwoty na wskazany powyżej rachunek bankowy.
3. Uczestnik zobowiązany jest do zapłaty pełnej kwoty wskazanej w punkcie 1 niniejszego paragrafu niezwłocznie po wysłaniu internetowej deklaracji wzięcia udziału w półkoloniach. Liczba uczestników jest ograniczona tylko do 30 osób na każdy turnus.
4. W przypadku rezygnacji z półkolonii FUMED pobiera karę umowną w wysokości 50% opłaty określonej w pkt 1. niniejszego paragrafu. W przypadku rezygnacji Uczestnika w trakcie półkolonii FUMED pobiera karę umowną w wysokości 100% opłaty określonej w pkt 1 niniejszego paragrafu.

**§ 4**

1. Uczestnik oraz jego przedstawiciele ustawowi oświadczają, że zapoznali się z Regulaminem półkolonii stanowiącym Załącznik 1 do niniejszej oraz zobowiązują się jego przestrzegać.
2. Niniejsza umowa wraz z załącznikami powinna zostać dostarczona FUMED po dokonaniu opłaty za półkolonie, nie później niż w dacie rozpoczęcia półkolonii.
3. W trakcie półkolonii opiekun dziecka lub osoba przez nią wskazana zobowiązuje się odebrać Uczestnika do godziny 16:30. W przeciwnym razie za każde rozpoczęte 15 min opóźnienia naliczona będzie opłata : do 15 min - 40 zł , do 30 min - 60 zł, do 45 min - 80 zł, do 60 min- 120 zł.

**§ 5**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Opiekun w imieniu własnym oraz w imieniu Uczestnika oświadcza, że został poinformowany, iż:

1. Administratorem ich danych osobowych jest **Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**, przy pl. gen. J. Hallera 1 (pok. 227), kod pocztowy: 90-647, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000399065; NIP: 7272784120; REGON: 10130208800000; Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego; adres korespondencji elektronicznej: fumed@fumed.pl; telefon: 42 298 96 00.
2. Ich dane osobowe przetwarzane będą stosownie do art. 6 pkt 1. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „Ogólne Rozporządzenie” lub „RODO”), tj w celu wykonania niniejszej Umowy.
3. Opiekun wyraża również dobrowolną zgodę w imieniu Uczestnika na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych Uczestnika (imienia, nazwiska, wizerunku) oraz ich opublikowanie przez Administratora na jego stronach internetowych, profilach społecznościowych, materiałach promocyjnych, w sprawozdaniach, artykułach w prasie, telewizji oraz w związku z działalnością public relations dla celów marketingowych i promocyjnych Administratora danych (art. 6 pkt 1. a) Rozporządzenia RODO)
4. Dane osobowe Opiekuna oraz Uczestnika będą przechowywane przez czas niezbędny dla prawidłowego wykonania Umowy oraz stosownie do wymogów nałożonych przepisami obowiązującego prawa, a po zrealizowaniu celu przetwarzania będą przechowywane w celach archiwalnych i przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora.
5. Opiekunowi oraz Uczestnikowi przysługują określone RODO, prawo do:
   1. żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
   2. żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,
   3. żądania od Administratora usunięcia danych osobowych,
   4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
   5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
   6. przenoszenia danych osobowych,
   7. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Z powyższych praw Opiekun oraz Uczestnik może skorzystać i uzyskać informacje o szczegółowym ich zakresie poprzez kontakt e-mailowy pod adresem: [fumed@fumed.pl](mailto:fumed@fumed.pl).
7. W oparciu o dane osobowe Opiekuna oraz Uczestnika Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
8. Odbiorcami danych osobowych Opiekuna oraz Uczestnika będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa tj. dostawcy usług prawnych, rachunkowych, dostawcy usług związanych z technologią, bankowych, dostawcy usług kurierskich oraz drukowania oraz doręczania korespondencji pocztowej, dostawcy usług transportowych.
9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowychprzed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
10. Dane osobowe Opiekun i Uczestnika są przetwarzane elektronicznie i ręcznie, zgodnie z metodami i procedurami związanymi z celami przetwarzania, o których mowa w ust. 2 i 3 powyżej.
11. Administrator danych nie przekazuje danych do państw trzecich za wyjątkiem danych osobowych w postaci wizerunku oraz imienia i nazwiska, które mogą być przekazywane w ramach serwisu Facebook do państw trzecich z zastosowaniem stosowanych przez Facebook klauzul umownych zatwierdzonych przez Komisję Europejską i decyzji Komisji Europejskiej stwierdzających odpowiedni stopień ochrony danych w odniesieniu do określonych krajów zgodnie z zasadami określonymi przez Facebook pod adresem <https://www.facebook.com/about/privacy>.
12. Opiekun w imieniu Uczestnika na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadcza, że wyraża zgodę na utrwalanie wizerunku i głosu Uczestnika w formie materiałów audiowizualnych (nagrania) oraz zdjęć powstałych podczas realizacji niniejszej Umowy oraz, że wyraża zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Fundację dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wizerunku i głosu jego osoby w formie nagrania audiowizualnego oraz zdjęć bez ograniczeń terytorialnych i czasowych poprzez jego publiczne udostępnianie (wyświetlanie, odtwarzanie, nadawanie i reemitowanie) za pośrednictwem platformy internetowej YouTube, na stronach internetowych oraz na profilach (kanałach) w tzw. serwisach społecznościowych, w celach edukacyjnych, promocyjnych oraz reklamowych.
13. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.
14. Zgoda na wykorzystanie wizerunku odnosi się do korzystania przez Fundację dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z wizerunku oraz głosu Uczestnika, na następujących polach eksplantacji:
    1. wyświetlanie, publiczne odtwarzanie;
    2. wprowadzanie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej;
    3. wprowadzanie do obrotu przy użyciu Internetu i innych technik przekazu danych, wykorzystujących sieci telekomunikacyjne, informatyczne i bezprzewodowe.

**§ 6**

1. Umowa zawarta została na czas trwania półkolonii.
2. W przypadku niezgłoszenia się wystarczającej liczby uczestników do rozpoczęcia półkolonii, FUMED zastrzega sobie prawo do rozwiązania Umowy i zobowiązuje się do zwrotu wniesionej opłaty w terminie 14 dni.
3. Uczestnik oświadcza, że ma świadomość ograniczonej liczby osób mogących wziąć udział w półkoloniach. Decydujące znaczenie ma kolejność zaksięgowania wpłat. Jeśli wpłata została zaksięgowana po wyczerpaniu limitu uczestników, niniejszą Umowę uważa się za niezawartą, a kwota opłaty za półkolonie zostanie zwrócona Uczestnikowi w terminie 7 dni na rachunek bankowy z którego została wysłana.

Załączniki:

Załącznik 1 - Regulamin

|  |  |
| --- | --- |
| Za **FUMED**:  Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię i nazwisko: **Joanna Milczarek** | Za **Uczestnika**  Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię i nazwisko: **[.]** |

Załącznik 1 - REGULAMIN PÓŁKOLONII

1. Organizatorem półkolonii jest Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zlokalizowana przy ul. gen. J. Hallera 1B (pok. 227), kod pocztowy: 90-647, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000399065; NIP: 7272784120; REGON: 10130208800000; Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego;
2. W czasie zajęć, ze względu na bezpieczeństwo, uczestnicy zobowiązani są ściśle stosować się do poleceń instruktorów i opiekunów.
3. W czasie wolnym, uczestnicy zobowiązani są stosować się do poleceń opiekunów, przestrzegając programu półkolonii.
4. Na półkoloniach obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów, picia alkoholu czy stosowania innych środków odurzających.
5. We wszystkich sprawach spornych uczestnicy zobowiązani są zwracać się do instruktorów i opiekunów.
6. Za umyślne szkody materialne finansowo odpowiadają przedstawiciele ustawowi uczestników.
7. Uczestnik półkolonii ponosi odpowiedzialność za przedmioty wartościowe oraz pieniądze, które ma ze sobą.
8. W razie wypadku lub złego samopoczucia uczestnik zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić opiekuna półkolonii
9. Uczestnik zobowiązuje się przestrzegać ramowego rozkładu dnia.
10. Uczestnik zobowiązuje się zachowywać się według regulaminu poruszania się po drogach i na szlakach turystycznych.
11. Uczestnik zobowiązuje się przestrzegać zakazu samodzielnego oddalania się od grupy i budynku bez zgłoszenia opiekunowi.
12. Przedstawiciele ustawowi uczestników zobowiązani są do zapoznania się z regulaminem oraz przedstawienia go uczestnikowi półkolonii. Nieprzestrzeganie regulaminu będzie w ostateczności karane wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach, bez zwrotu opłaty.
13. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wykwalifikowanych opiekunów w godz. 7:30-16:30 i muszą przestrzegać w tym czasie poleceń opiekunów.
14. Uczestnicy półkolonii mają obowiązek wykonywać polecenia opiekunów i instruktorów, przestrzegać zasad bezpieczeństwa, ramowego harmonogramu dnia, dbania o dobrą atmosferę w grupie rówieśniczej, korzystania z urządzeń i zabawek zgodnie z ich przeznaczeniem, niezwłocznego zgłaszania wszelkich dolegliwości, problemów, nieprawidłowości oraz zagrożeń.
15. W sytuacji samowolnego oddalenia się od opiekunów półkolonii, niewykonywania ich poleceń, zachowań niebezpiecznych, zagrażających zdrowiu innych, zaburzających funkcjonowanie półkolonii, naruszania przez uczestnika postanowień regulaminu, Organizator zastrzega sobie prawo do wykluczenia uczestnika z udziału w półkoloniach (bez możliwości zwrotu opłaty za półkolonie).
16. Organizator zaleca nie przynosić na półkolonie cennych urządzeń, np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki itp., niekoniecznych do udziału w zajęciach.
17. Używanie telefonów komórkowych i innych urządzeń elektronicznych w czasie pobytu na półkolonii możliwe jest wyłącznie za zgodą Organizatora.
18. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników w czasie półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do innych dzieci. Za szkody wyrządzone przez uczestnika półkolonii odpowiadają finansowo przedstawiciele ustawowi uczestnika.
19. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie zajęć, zwłaszcza jeśli są zależne od warunków pogodowych.
20. Uczestnicy są odbierani z terenu na którym organizowane są półkolonie wyłącznie przez ich przedstawicieli ustawowych, względnie przez osoby upoważnione, których dane zostały przedstawione organizatorowi w formie pisemnej osobiście przez przedstawicieli ustawowych. Uczestnik nie może samodzielnie wracać do domu. Jeśli wolą przedstawiciela ustawowego jest samodzielny powrót uczestnik do domu, musi on osobiście przedstawić pisemną zgodę na samodzielne opuszczenie półkolonii przez uczestnika.
21. W razie opóźnienia w odbiorze uczestnika przez przedstawiciela ustawowego lub osobę upoważnioną przez przedstawiciela ustawowego w ustalonych godzinach naliczona zostanie kara umowna: do 15 min - 40 zł , do 30 min - 60 zł, do 45 min - 80 zł, do 60 min- 120 zł i za każde kolejne rozpoczęte 15 minut opóźnienia w wysokości 20 złotych brutto.
22. Przedstawiciel ustawowy może zrezygnować z udziału uczestnika, jednak bez możliwości uzyskania zwrotu opłaty za uczestnictwo półkoloniach.
23. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązuje się przestrzegać warunków niniejszego regulaminu.

NIEPRZESTRZEGANIE TEGO REGULAMINU MOŻE SPOWODOWAĆ DYSCYPLINARNE USUNIĘCIE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII. W TAKIM WYPADKU ORGANIZATOR NIE ZWRACA KOSZTÓW UCZESTNICTWA.

Za **Uczestnika**

Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: **[.]**