

ZIMOWE WARSZTATY AKROBATYCZNE 2026

#AKROZIMA

Zaczynamy kolejną przygodę z udziałem naszej Pasji, tym razem zapraszamy na Zimowe Warsztaty Akrobatyczne **#AKROZIMA**, które odbędą się na naszej Sali Gimnastycznej – przy ul. Banacha 6a w Słupsku. Niezwykle cieszymy się, że wielkimi krokami zbliża się czas zimowych atrakcji !
My już jesteśmy gotowi i zapraszamy dzieci do udziału w warsztatach pełnych ruchu i uśmiechu !

TERMINY TURNUSÓW

1. 19.01.2026 - 23.01.2026

Warsztaty adresowane są do wszystkich Dzieci powyżej 7-go roku życia, które uwielbiają Aktywność sportową i dobrą Zabawę.

Podczas ich trwania uczestnicy wezmą udział w różnych rodzajach zajęć sportowo-rekreacyjnych, prowadzonych przez profesjonalnych trenerów. **Będą to: Akrobatyka, Gimnastyka, Tricking, Trampoliny, Akro-Yoga, taniec, wszystko przeplatane urozmaiconymi zabawami ruchowymi. Ponadto przygotowaliśmy dla dzieci warsztaty kreatywne, zabawy integracyjne oraz inne, niemniej emocjonujące formy spędzania wolnego czasu.**

- **Zajęcia odbywać się będą od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 15:00**
- **Program zajęć realizowany w godzinach 8:00 - 14:00 (14-15:00 + czas wolny)**

***Możliwość przedłużenia pobytu dziecka na sali (poinformuj nas wcześniej) w przypadku późniejszego odbioru dziecka (15:00-16:00 godzina świetlicowa + 20 zł / 1h w danym dniu)**

Wyprawka

- Strój sportowy: buty sportowe, skarpetki **antypoślizgowe** (możliwość zakupu na miejscu), spodenki bądź legginsy, bluzka z krótkim rękawem, spodnie i bluza dresowa

Informacje dodatkowe

- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaginione lub zniszczone przedmioty (prosimy nie dawać dzieciom wartościowych rzeczy).

Koszt

- 850 zł cena regularna
- 800 zł (dla Klubowicza Akro Pasja)
- 700 zł (kolejny turnus)
- 200 zł jednodniowy udział - (bez upominków)
- -50 zł / os. w przypadku rodzeństwa

Cena zawiera:

- Pełny udział we wszystkich treningach, grach i zabawach edukacyjno-rozwojowych pod okiem profesjonalnej kadry trenerskiej z wieloletnim doświadczeniem.
- Śniadanie + herbata / woda
- Obiad + owocowa i słodka przekąska + herbata / woda
- Ubezpieczenie NNW
- Korzystanie ze wszystkich stref treningowych
- Warsztaty i pokazy
- Wyjście na basen „TRZY FALE”
- Seans kinowy na sali gimnastycznej AKRO KINO
- Sesja fotograficzna (wysokowe zdjęcie pamiątkowe)
- Relacja wideo z turnusu w „Akro Pasji”
- Upominek + dyplom + pamiątkowe zdjęcie
- Wybierz (**zaznacz**) rozmiar koszulki: 128 / 134 / 140 / 146 / 152 / 158 / XS / S / M

Co zrobić żeby zapisać dziecko ?

O uczestnictwie w Warsztatach decyduje kolejność zgłoszeń (dostarczenie kompletu dokumentów oraz dokonanie wpłaty) – gotówka lub przelew

nr. Konta: **09 1090 2763 0000 0001 4373 9132**

(w tytule przelewu wpisz: **Imię i nazwisko uczestnika – AKROZIMA**)

*zaliczka - **GOTÓWKA** (rezerwacja) w wysokości 200 zł

(**bezzwrotna w przypadku rezygnacji**) pozostała dopłata regulowana najpóźniej w pierwszy dzień turnusu! (**zalecamy wcześniej by uniknąć tłoku**)

W celu zapisania dziecka na warsztaty należy:

1. Uzyskać informację o dostępności miejsc w poszczególnych turnusach: tel. 502 017 611
2. Wypełnić i dostarczyć niezbędne dokumenty do siedziby Akro Pasja
 - a) Kartę zgłoszenia dziecka na Zimowe Warsztaty Akrobatyczne 2026
 - b) Kartę kwalifikacyjną uczestnika wypoczynku
 - c) Regulamin Zimowych Warsztatów Akrobatycznych 2026
 - d) Zgodę na wykorzystanie wizerunku

UWAGA: W przypadku odgórnej udokumentowanej decyzji skierowania uczestnika warsztatów na przymusową kwarantannę, a tym samym niemożność kontynuowania udziału. Organizator zobowiązuje się zwrócić 50% kwoty za niewykorzystane dni.

REGULAMIN ZIMOWYCH WARSZTATÓW AKROBATYCZNYCH

#AKROZIMA 2026

1. Każdy uczestnik warsztatów zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.

2. Każdy Uczestnik ma obowiązek:

- dbać o higienę osobistą w tym pamiętać o dezynfekcji i myciu rąk (przychodząc na salę,
- po korzystaniu z toalety, przed każdym posiłkiem)!
- brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza
- punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
- dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie
- stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez wychowawców i instruktorów
- stosować się do poleceń wychowawców, instruktorów, kierownika
- mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie
- przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę
- pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane
- wzięcia na siebie odpowiedzialności za wszelkie cenne rzeczy, które zabierze ze sobą na warsztaty

3. Uczestnikowi warsztatów nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren ich prowadzenia bez wiedzy wychowawcy.

4. Każdy Uczestnik ma prawo:

- brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy
- do radosnego i bezpiecznego wypoczynku.

5. Nieprzestrzeganie regulaminu spowoduje następujące konsekwencje:

- Upomnienie przez opiekuna / kierownika
- Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych / Nagana kierownika
- Powiadomienie rodziców (opiekunów) o zachowaniu
- Wydalenie z warsztatów bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu

6. W przypadku mniejszej liczby osób niż 10 zgłoszonych uczestników, organizator ma prawo odwołać turnus i zaproponować udział w innym terminie.

OŚWIADCZENIE:

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

zapoznałem(am) się z regulaminem Zimowych Warsztatów Akrobatycznych #AKROZIMA 2026
zapoznałem z nim również moje dziecko i zobowiązuję je do jego przestrzegania.

.....
Data, podpis Rodzica lub Opiekuna

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZIMOWE WARSZTATY AKROBATYCZNE #AKROZIMA 2026

Akro Pasja ul. Banacha 6a Słupsk 76-200

.....				
Imię i nazwisko dziecka				
.....				
Telefony kontaktowe				
.....				
Email				
Czy wyrażają Państwo zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu, po skończonych zajęciach ?				
.....				
Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami)				
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców

Wybrany termin turnusu:

.....1 / 19-23 styczeń 2026.....

.....
Data

.....
Podpis rodziców

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej oraz „Karcie zgłoszenia dziecka” przez Akro-Pasję w celach organizacyjnych i niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 w skrócie zwane RODO, informujemy, iż: Administratorem danych osobowych jest Paweł Szymański Akro-Pasja ul. Banacha 6a 76-200 Słupsk, NIP 839-311-23-31.

Ponadto, w zakresie dotyczącym zawartej umowy organizacji wypoczynku letniego w formie półkolonii dla Akro-Pasja. Administratorem danych jest: Paweł Szymański Akro-Pasja ul. Banacha 6a 76-200 Słupsk, tel. 502 017 611, e-mail- tam@akropasja.pl. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji umowy w zakresie niezbędnym do jej wykonania, w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora), w celu wykonania ciążących na organizatorze obowiązków prawnych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże podanie tych danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy, a po jego zakończeniu do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Informujemy o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także o prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do przenoszenia danych. W związku z tym, że dane osobowe są przetwarzane również do celów marketingu bezpośredniego, osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść w dowolnym momencie, bezpłatnie sprzeciw wobec tego przetwarzania. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W dowolnym momencie istnieje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na wypełnianiu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją. Przysługujące uprawnienia można wykonać przysyłając stosowną informację na adres mailowy Administratora. Każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie dotyczących ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

§ 1

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały/a w,
ul....., niniejszym jako przedstawiciel
ustawowy wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku małoletniego/niej
.....zamieszkałego/tej
w.....,ul.....,
przez AKRO PASJĘ (ul. Banacha 6a 76-200 Słupsk,), w celach marketingowych
promujących prowadzoną działalność.

§ 2

Wskazane w § 1 wykorzystanie wizerunku, obejmuje w szczególności zgodę na:

1. wykonywanie fotografii podczas uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w „AKRO PASJA” oraz podczas obecności na organizowanych tam innych wydarzeniach;
2. obrót egzemplarzami, na których utrwalono wizerunek;
3. publikowanie wizerunku, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w „AKRO PASJĘ” oraz obecności na organizowanych tam innych wydarzeniach;
4. zamieszczanie wizerunku w materiałach służących marketingowi i popularyzacji działalności „AKRO PASJI” w wszelkich źródłach, w tym w szczególności:
 - ☐ mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, portalach społecznościowych;
 - ☐ wydawnictwach papierowych, gazetach, czasopismach, biuletynach, ulotkach i folderach reklamowych;
 - ☐ innych formach kampanii reklamowej.

§ 3

Wyrażenie niniejszej zgody następuje nieodpłatnie i jest nieograniczone w czasie. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza dóbr osobistych małoletniego/niej, dóbr osobistych osób trzecich, ani innych praw.

Podpis oświadczającego:

.....
(Imię i nazwisko, czytelny podpis: Miejscowość, data)

/pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

- ☐ kolonia ☐ biwak
☐ zimowisko ☐ półkolonia
☐ obóz
☐ inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec.....

błonica.....

dur.....

inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze

względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku).....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

w godzinach 9:00 – 14:00

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO

TRAKCIE

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)