

REGULAMIN WYJAZDU AERIAL CHILL

§1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Regulamin określa zasady udziału w wyjeździe *Aerial Chill*.
2. Użyte w niniejszym Regulaminie wyrażenia oznaczają:
 - **Organizator** -Aleksandra Piechota-Morawiec,
 - **Uczestnik** -osoba spełniająca warunki uczestnictwa zgodnie z §4.
 - **Wyjazd** -warsztaty *Aerial Chill* organizowane w lipcu 2026 r.

§2 TERMIN I MIEJSCE WYJAZDU

1. Wyjazd odbędzie się w dniach **24.07.2026 r. - 26.07.2026 r.** w ośrodku **Namaste Jamno, ul. Kruszyńska 91.**
2. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu (np. ze względu na pogodę). Uczestnicy zostaną o tym powiadomieni mailowo lub przez SM nie później niż 24h przed rozpoczęciem.

§3 ZASADY I WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Warunkiem udziału jest:
 - Rejestracja i wpłata **bezzwrotnego zadatku w kwocie 700 zł.** Pozostała część kwoty płatna jest w dniu zameldowania (24.07.2026).
 - Podpisanie oświadczenia zdrowotnego oraz akceptacja niniejszego Regulaminu.
 - Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji wyjazdu ***Aerial Chill***.
 - Podpisanie zgody na publikację zdjęć z wyjazdu na profilach społecznościowych.
2. **Polityka zwrotów:** Zadatek jest bezzwrotny w przypadku rezygnacji Uczestnika. W sytuacjach wyjątkowych (np. udokumentowana nagła choroba lub kontuzja uniemożliwiająca udział), Organizator może, ale nie musi, podjąć indywidualną decyzję o zwrocie części kwoty lub przeniesieniu zadatku na inny termin.
3. **Odwołanie wyjazdu:** W przypadku wystąpienia sytuacji krytycznych i niezależnych od Organizatora (np. nagła niezdolność fizyczna Organizatora do prowadzenia zajęć, zniszczenie ośrodka, działanie siły wyższej), Wyjazd zostaje odwołany, a wpłacone zadatki zostaną zwrócone Uczestnikom w pełnej wysokości.

§4 BEZPIECZEŃSTWO I ZDROWIE

1. **Dobrowolność:** Udział we wszystkich punktach programu, ćwiczeniach i sekwencjach jest w pełni dobrowolny. Uczestnik sam decyduje o intensywności swojej praktyki.
2. **Przeciwwskazania:** Aerial joga jest wymagającą aktywnością. Główne przeciwwskazania to: **cięża, jaskra, niedawne operacje (do 6 miesięcy), choroby serca, skrajne ciśnienie (bardzo wysokie lub niskie), przepukliny, ostre zapalenia stawów/zatok oraz epilepsja.**

3. W przypadku występowania powyższych schorzeń, Uczestnik zobowiązany jest przedstawić **pisemną zgodę lekarza** na udział w warsztatach najpóźniej w dniu rozpoczęcia Wyjazdu.
4. Uczestnik ma obowiązek informować instruktora o każdorazowym złym samopoczuciu. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kontuzje wynikające z zatajenia stanu zdrowia lub wykonywania ćwiczeń niezgodnie z instrukcją.
5. **Strój:** Obowiązuje strój sportowy bez twardych elementów (zamki, spinki, guziki, biżuteria), które mogłyby uszkodzić hamak lub ciało.

§5 WIZERUNEK I PRAWA AUTORSKIE

1. Uczestnik wyraża zgodę na nieodpłatne wykorzystanie swojego wizerunku (foto/video) utrwalonego podczas Wyjazdu w celach promocyjnych Organizatora. Na prośbę Uczestnika Organizator usunie materiał, na którym Uczestnik uważa, że wypadł niekorzystnie.
2. Sposób prowadzenia zajęć, autorskie sekwencje i metodyka są własnością intelektualną Organizatora. Kopiowanie i komercyjne powielanie programu Wyjazdu bez zgody jest zabronione.

§6 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Uczestnik odpowiada za szkody materialne wyrządzone na terenie ośrodka.
2. Nieznajomość regulaminu nie zwalnia z jego przestrzegania. Podpisanie oświadczenia o akceptacji regulaminu jest równoznaczne ze świadomą zgodą na jego zapisy.

1. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA (Zdrowie i Bezpieczeństwo)

Oświadczenie uczestnika 3 dniowych-warsztatów Aerial Chill

Ja, niżej podpisany/a,
urodzony/a w dniu, oświadczam, że:

1. Mój stan zdrowia pozwala na pełny i bezpieczny udział w warsztatach aerial jogi.
2. Przyjmuję do wiadomości, że głównymi przeciwwskazaniami do praktyki są:
cięża, jaskra, niedawne operacje, choroby serca, skrajne nadciśnienie lub niedociśnienie, przepukliny, ostre zapalenia stawów/zatok oraz epilepsja.
3. **Wybierz właściwe:**
 - [] Nie posiadam żadnego z powyższych przeciwwskazań.
 - [] Posiadam jedno z powyższych przeciwwskazań, ale przekładam pisemną zgodę lekarza na udział w zajęciach.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że praktyka w hamakach wiąże się z ryzykiem powstawania drobnych urazów (siniaki, otarcia) oraz ryzykiem kontuzji w przypadku niezastosowania się do poleceń instruktora.
5. Rozumiem, że udział w zajęciach jest dobrowolny i zobowiązuję się niezwłocznie informować o wszelkim dyskomforcie lub pogorszeniu samopoczucia.

..... (Data i czytelny podpis)

2. ZGODA NA WIZERUNEK I MARKETING

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku w formie zdjęć i nagrań wideo podczas wyjazdu Aerial Chill (24-26.07.2026) oraz na ich wykorzystanie przez Aleksandrę Piechotę-Morawiec w celach promocyjnych i marketingowych (m.in. na stronach www oraz profilach w mediach społecznościowych).

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody **(skreśl niepotrzebne)**

Organizator zobowiązuje się do usunięcia zdjęcia na prośbę Uczestnika, jeśli ten uzna, że wygląda na nim niekorzystnie.

..... (Data i czytelny podpis)

3. KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z RODO informuję, że:

1. **Administratorem** Twoich danych osobowych jest Aleksandra Piechota-Morawiec.
2. **Cel przetwarzania:** Dane (imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu, dane o zdrowiu) są przetwarzane w celu organizacji wyjazdu, zapewnienia bezpieczeństwa oraz kontaktu.
3. **Podstawa prawna:** Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy (udziału w wyjeździe) oraz ochrony żywotnych interesów Uczestnika (kwestie zdrowotne).
4. **Okres przechowywania:** Twoje dane będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia wyjazdu oraz przedawnienia ewentualnych roszczeń.
5. **Twoje prawa:** Masz prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

..... (Data i czytelny podpis)

4. POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM

Oświadczenie końcowe

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu Wyjazdu Aerial Chill**, w pełni rozumiem jego zapisy (w tym zapis o bezzwrotnym zadatku oraz odpowiedzialności za szkody materialne) i akceptuję go bez zastrzeżeń.

..... (Data i czytelny podpis)