

**UMOWA**  
**odpłatne warsztaty dla dzieci w oparciu o LEGO® Education**

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**V-MED Badania i Rozwój spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, z siedzibą w Fałkowie 62-262, Fałkowo 1P, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000933536, kapitał zakładowy w wysokości 30 000,00 PLN, NIP: 7842528840, reprezentowaną przez: Marcina Króla – Prezesa Zarządu, zwaną dalej **Organizatorem** lub **Spółką**,

a

Panem/Panią ....., zamieszkałym/-ą ul. ...., PESEL: ....., telefon kontaktowy: ....., alternatywny telefon kontaktowy: ....., zwanym/zwaną dalej **Odbiorcą**,

łącznie zwani **Stronami**,  
o następującej treści,

**Definicje:**

Ileokroć w niniejszej Umowie pojawią się następujące określenia, należy rozumieć je w następujący sposób:

1. **Formularz** – druk wypełniony przez Odbiorcę lub Opiekuna zawierający dane niezbędne do zawarcia Umowy;
2. **Organizator** – V-MED sp. z o.o. z siedzibą w Fałkowie (62-262), ul. Fałkowo 1P; KRS: 0000933536, NIP: 7842528840;
3. **Odbiorca** – osoba zawierająca umowę z Organizatorem o świadczenie usług na rzecz Uczestnika;
4. **Opiekun** – rodzic lub inna osoba będąca prawnym opiekunem Uczestnika lub osobą zobowiązaną do czasowej opieki nad Uczestnikiem na podstawie odrębnej umowy z prawnymi opiekunami Uczestnika;
5. **Uczestnik** – dziecko biorące udział w Warsztatach LEGO® Education które zostało zapisane na zajęcia przez Odbiorcę;
6. **Umowa** – niniejsza umowa wraz z załącznikami;
7. **Warsztaty** – zajęcia z udziałem dzieci w wieku określonym w Regulaminie, prowadzone przez Organizatora;
8. **VR Inkubator** – budynek biurowy o powierzchni 1400 m<sup>2</sup>, dostosowany do potrzeb osób z niepełnościami, wyposażony w niezbędną infrastrukturę sanitarną, pod adresem: Fałkowo 1P, 62-262 Fałkowo;

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest udział **Uczestnika** w **Warsztatach** organizowanych przez **Organizatora** w oparciu o autorskie programy LEGO® Education oraz na oryginalnych zestawach LEGO® Education oraz wzbogacone o zajęcia plastyczne i sportowe, które odbywać się będą w terminie od ..... do ..... i za wynagrodzeniem określonym zgodnie z § 5 ust. 1 Umowy.
2. Warsztaty organizowane są dla dzieci w wieku 5-12 lat, jednak za zgodą Organizatora oraz przy akceptacji Odbiorcy deklarującego udział Uczestnika w wieku innym niż wskazany powyżej, jest możliwe uczestnictwo. Wyrażenie zgody przez Organizatora, o której mowa w zd. 1, możliwe jest wyłącznie dla dziecka starszego niż 5-12 lat.

3. Warsztaty odbywają się w dedykowanych do tego salach w budynku **VR Inkubator** oraz na przylegającym do niego terenie.
4. Warsztaty odbywają się codziennie, w terminie wskazanym w § 1, w godzinach od 8:00 do 16:00. Uczestnik może przebywać pod opieką Opiekuna w godzinach od 8:00 do 16:00.
5. Organizator zapewnia wyżywienie Uczestnika serwowane przez Restaurację InSide by Do Środka Poznań, znajdującą się na terenie VR Inkubator. Każdego dnia wyżywienie składa się z następujących posiłków, serwowanych w następujących godzinach:
  - 1) drugie śniadanie – serwowane o godz. 9:00;
  - 2) obiad – serwowany o godz. 12:30;
  - 3) podwieczorek – serwowany o godz. 15:00;
6. Udział dziecka w Warsztatach jest możliwy po:
  - 1) dostarczeniu do Organizatora podpisanej przez odbiorcę/opiekuna Uczestnika umowy – umowa sporządzana jest przez Organizatora na podstawie wypełnionego i podpisanego **Formularza**,
  - 2) wpłaceniu na rachunek bankowy Organizatora wynagrodzenia.

## **§ 2**

### **Okres trwania umowy**

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej podpisania do ostatniego dnia trwania Warsztatów zgodnie z terminem wskazanym w § 1 ust. 1 Umowy.

## **§ 3**

### **Sprawy organizacyjne**

1. W razie powtarzającego się nieodpowiedniego zachowania dziecka uczestniczącego w Warsztatach, po zaciągnięciu opinii Opiekuna, Organizator może podjąć decyzję usunięcia dziecka z listy uczestników. Odbiorca/Opiekun dziecka są każdorazowo powiadomieni o zaistniałej sytuacji.
2. Uczestnik zajęć ma obowiązek przestrzegania zasad współżycia społecznego, porządku oraz BHP. Nieprzestrzeganie tych zasad może spowodować podjęciem decyzji przez Organizatora o usunięciu dziecka z listy uczestników. Odbiorca/Opiekun Uczestnika są każdorazowo powiadomieni o zaistniałej sytuacji.
3. Odbiorca oświadcza, że stan zdrowia dziecka pozwala na jego udział w zajęciach oraz poinformował Organizatora w Formularzu o wszelkich przeciwwskazaniach do udziału dziecka w Warsztatach, w tym obowiązku zażywania leków, alergiach, wkluczeniach pokarmowych.
4. Parking dla rodziców/opiekunów Uczestników jest **BEZPŁATNY** na czas udziału Uczestnika w zajęciach.
5. W sprawach organizacyjnych Organizator wskazuje do kontaktu:  
Animatora warsztatów Lego  
tel. 536 200 678  
e-mail : [lego@v-medbr.pl](mailto:lego@v-medbr.pl)

## **§ 4**

### **Odpowiedzialność Stron**

1. Organizator odpowiada za bezpieczeństwo Uczestników podczas warsztatów zgodnie z właściwymi przepisami.
2. Opiekun prawny ponosi pełną odpowiedzialność materialną i prawną za szkody wyrządzone przez uczestnika warsztatów na rzecz innych uczestników warsztatów oraz szkody wynikłe z niewłaściwego korzystania z urządzeń i wyposażenia VR Inkubatora.
3. W przypadku, gdy uczestnik zajęć umyślnie zniszczy sprzęt, z którego korzysta podczas zajęć, rodzice mogą być obciążeni kosztami jego naprawy bądź zwrotu należności za zakup nowego. Dotyczy to także sprzętu będącego na wyposażeniu VR Inkubator, w którym odbywają się Warsztaty.

4. Za rzeczy pozostawione przez uczestnika warsztatów Organizator nie ponosi odpowiedzialności.

#### **§ 5**

##### **Płatności**

1. Całkowity koszt Warsztatów za udział Uczestnika wynosi: 690 zł. (słownie: sześćsetdziewięćdziesiątych 00/100).
2. Płatności za Warsztaty należy dokonać na rachunek bankowy Organizatora dedykowany do wpłat: Alior Bank S.A. **40 2490 0005 0000 4530 6330 0204**, do ostatniego dnia roboczego (piątek), dnia poprzedzającego pierwszy dzień Warsztatów – decyduje data zaksięgowania na rachunku bankowym Organizatora.
3. Po otrzymaniu płatności Organizator na wniosek Odbiorcy wystawi fakturę i prześle ją niezwłocznie. Odbiorca zobowiązany jest przekazać dane do faktury: imię i nazwisko lub nazwa instytucji, NIP, pełny adres drogą elektroniczną.

#### **§ 6**

##### **Rozwiązanie umowy**

1. Odbiorcy przysługuje prawo rozwiązania Umowy oraz zwrotu całości płatności w przypadku, gdy rezygnacja lub niemożność wzięcia udziału w Warsztatach następuje z przyczyn leżących po stronie Organizatora.
2. W przypadku rozwiązania Umowy przez Odbiorcę z przyczyn innych niż wskazane w § 5 ust. 1 Umowy, Organizator zwraca płatność proporcjonalnie do okresu, w którym Uczestnik nie brał udziału w Warsztatach.
3. Organizatorowi przysługuje prawo rozwiązania Umowy bez konieczności zwrotu całości płatności w przypadku zaistnienia przesłanek wskazanych w § 2 ust. 1 Umowy.
4. Strony w każdym momencie mogą rozwiązać Umowę za porozumieniem stron, określając w porozumieniu warunki jej rozwiązania.
5. Rozwiązanie umowy, bez względu na jej przyczyny musi mieć formę pisemną.

#### **§ 7**

##### **Zapisy końcowe**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Do spraw nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....  
ORGANIZATOR

.....  
ODBIORCA

Załączniki:

- 1) Formularz zgłoszeniowy,
- 2) Regulamin,
- 3) Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku,

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest V-MED BADANIA I ROZWÓJ sp. z o.o. z siedzibą w Fałkowie przy ul. Fałkowo 1P (62-262), KRS: 0000933536 nr NIP: 784-252-88-40, e-mail: [iod@v-medbr.pl](mailto:iod@v-medbr.pl) (dalej: Administrator).
2. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celach:
  - 1) zgłoszenia uczestników na zajęcia edukacyjne (na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO) oraz nawiązania i realizacji umowy o świadczenie usług (na podstawie art. 6 ust. 1 lit b) RODO);
  - 2) przyszłościowego kontaktu odnośnie zajęć edukacyjnych oferowanych przez V-MED Badania i Rozwój sp. z o.o. (na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO), prawnie uzasadnionym interesem jest informowanie Państwa o kwestiach organizacyjnych związanych z zajęciami;
  - 3) rozpowszechniania wizerunku osób biorących udział w zajęciach w celu promocji swoich działań (na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO);
  - 4) dopełnienia obowiązków wynikających z zakresu ochrony danych osobowych, np. w zakresie realizacji uprawnień podmiotów danych, tworzenia niezbędnych rejestrów i ewidencji itp. — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek wynikający z przepisów prawa) oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Administratora Danych Osobowych); prawnie uzasadnionym interesem Spółki jest np. posiadanie wiedzy na temat osób, które skorzystały z uprawnień przewidzianych w RODO
3. Dane osobowe nie są transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania umowy, a po jej zakończeniu przez okres niezbędny do ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń.
5. Państwa dane osobowe mogą zostać ujawnione prawnikom, podmiotom zapewniającym obsługę IT, dostawcom oprogramowania, osobom prowadzącym zajęcia oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Państwa danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym;
6. Uczestnik oraz klient ma prawo dostępu do swoich danych osobowych (art. 15 Rozporządzenia), do ich sprostowania (art. 16 Rozporządzenia), usunięcia (art. 17 Rozporządzenia), ograniczenia przetwarzania (art. 18 Rozporządzenia), wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, prawo przenoszenia danych (art. 20 Rozporządzenia).
7. Posiadacie Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Podanie danych osobowych w celu zgłoszenia grupy uczniów na zajęcia edukacyjne poprzez złożenie formularza zgłoszeniowego jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych.
9. Posiadacie Państwo także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznacie Państwo, że przetwarzane przez Administratora Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem.
10. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania;