

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DOKUMENTACJI I DOKONYWANIA WPLĄT  
PROGRAMU SZKOLENIOWO- EDUKACYJNEGO  
„EUREKA! Jak stać się naukowcem w tydzień”**

**DOKUMENTY**

1. Dokumenty powinny być wypełnione przez rodzica lub pełnoprawnego opiekuna uczestnika programu.
2. Ważne, aby dokumentację wypełniała ta sama osoba, która dokonuje wpłaty.
3. Dokumenty proszę wydrukować i czytelnie wypełnić, podpisać i dostarczyć do Akademii Nauki, ul. Nowogrodzka 49 IIp, 00-695 Warszawa:
  - a) Umowa - zgłoszenie udziału i warunki uczestnictwa – **2 egzemplarze**, po jednym dla każdej ze stron,
  - b) Ramowy program zajęć - **2 egzemplarze**, po jednym dla każdej ze stron,
  - c) Co powinniśmy wiedzieć o Twoim dziecku - **1 egzemplarz**, wypełniona pozostaje w Akademii,
  - d) Zgoda na wyjścia- **2 egzemplarze**, po jednym dla każdej ze stron
  - e) Klauzule zgody - **1 egzemplarz**, wypełnione pozostają w Akademii,
  - f) Klauzula informacyjna - **1 egzemplarz**, wypełniona pozostaje w Akademii.

Wzory dokumentów można także odebrać w sekretariacie Akademii Nauki.

**PŁATNOŚCI**

**4. Gwarancją rezerwacji miejsca jest dokonanie wpłaty zaliczki w wysokości 200zł w terminie 7 dni od otrzymania dokumentacji zgłoszeniowej.**

Płatności można dokonać zwykłym przelewem na konto:

Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz

Multibank: 94 1140 2017 0000 4802 0377 8172

a także **gotówką** lub **kartą** w siedzibie Akademii przy [ul. Nowogrodzkiej 49](#).

Pozostałą kwotę w wysokości.....prosimy uiścić do 14 dni przed rozpoczęciem zajęć.

**W tytule przelewu prosimy o podanie:**

- **Nazwiska Uczestnika**
- **Terminu półkolonii**

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt z koordynatorem półkolonii:

Pan Jacek Krzewiński

tel: 22 522 84 32

**UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PROGRAMIE SZKOLENIOWO - EDUKACYJNYM  
„EUREKA! Jak stać się naukowcem w tydzień”**

<b>Terminy</b>	<b>*Zaznaczyć prawidłowe ( x )</b>
<b>08.07-12.07.2019</b>	
<b>22.07-26.07.2019</b>	
<b>05.08-09.08.2019</b>	

Zajęcia odbywają się codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-16.30.  
Dzieci mogą zostawać pod opieką naszej kadry codziennie od 08:00 do 17.30.

**Imię i nazwisko rodzica(opiekuna):**.....

Adres zameldowania :..... telefon : .....

Adres zamieszkania :.....e-mail : .....

Ja, niżej podpisany/a, zapoznałem/am się z programem, zakresem usług, świadczeniami oraz ceną i warunkami uczestnictwa i zgłaszam udział niżej wymienionych osób w programie szkoleniowo – edukacyjnym oraz zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział w terminie przewidzianym "Warunkami uczestnictwa".

**Uczestnicy: (prosimy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię i Nazwisko dziecka: ..... Data urodzenia: ..... PESEL ..... Adres zamieszkania: .....	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">CENA:</td> <td style="padding: 2px;">zł</td> </tr> </table>	CENA:	zł
CENA:	zł		
Imię i Nazwisko dziecka: ..... Data urodzenia: ..... PESEL ..... Adres zamieszkania: .....	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">CENA:</td> <td style="padding: 2px;">zł</td> </tr> </table>	CENA:	zł
CENA:	zł		
<b>RAZEM DO ZAPŁATY:</b>			
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px;"> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>			

....., dn. ....  
*miejsowość*

.....  
*Czytelny podpis rodzica (opiekuna)*

.....  
*Podpis przedstawiciela Akademii*

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**WARUNKI UCZESTNICTWA  
W PROGRAMIE SZKOLENIOWO - EDUKACYJNYM  
„EUREKA! Jak stać się naukowcem w tydzień”**

Przed podpisaniem umowy – zgłoszenia udziału w PROGRAMIE SZKOLENIOWO - EDUKACYJNYM „EUREKA! Jak stać się naukowcem w tydzień” (PROGRAMIE) organizowanym przez Akademię Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz, zwaną dalej AKADEMIA, KLIENT powinien zapoznać się z warunkami uczestnictwa.

1. Zawarcie umowy-zgłoszenia udziału z AKADEMIA w PROGRAMIE następuje w momencie podpisania przez KLIENTA umowy – zgłoszenia, niniejszych warunków uczestnictwa oraz
2. dokonania wpłaty w wysokości ..... PLN **w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty podpisania umowy, lecz nie później niż 14 dni przed rozpoczęciem się PROGRAMU.** Wpłata może być podzielona na zaliczkę w wysokości 200zł będącą gwarancją rezerwacji miejsca, płatną w terminie 7 dni od daty otrzymania dokumentów zgłoszeniowych oraz pozostałą kwotę w wysokości ..... zł.
3. Wpłata może być dokonana gotówką lub kartą w sekretariacie AKADEMII lub przelewem na konto bankowe: 94 1140 2017 0000 4802 0377 8172 (z dopiskiem: nazwisko Uczestnika, termin).
4. Całkowity koszt udziału w PROGRAMIE wynosi .....PLN. Cena obejmuje: zajęcia dydaktyczne zgodnie z ramowym programem, obiad, podwieczorek, ubezpieczenie NNW.
5. Uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do wskazówek wychowawcy grupy podczas zajęć.
6. Uczestnik zobowiązany jest do posiadania podczas zajęć ważnej legitymacji szkolnej (dotyczy Uczestników powyżej 6 roku życia).
7. AKADEMIA zastrzega sobie prawo odwołania PROGRAMU w przypadku nie osiągnięcia zakładanej minimalnej liczby uczestników, tj. grupy 10 osób, jak i w przypadku wystąpienia okoliczności rozumianych jako siła wyższa **nie później jednak niż 72** godziny przed planowanym rozpoczęciem. W takiej sytuacji KLIENTOWI przysługuje prawo zwrotu całości wniesionych opłat.
8. Warunki rezygnacji z PROGRAMU przez zamawiającego: o rezygnacji należy powiadomić Akademię pocztą elektroniczną (żądając potwierdzenia odczytu) lub osobiście w formie pisemnej w biurze Akademii, przy ul. Nowogrodzkiej 49. Okres wypowiedzenia liczony jest począwszy od dnia, w którym została zgłoszona rezygnacja (decyduje data wpływu maila, dostarczenia dokumentu rezygnacji).
9. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w PROGRAMIE przed jego rozpoczęciem lub w trakcie jego trwania, Akademia zwróci nadpłatę na następujących warunkach: od ceny zapłaconej przez KLIENTA odejmiemy kwotę za odbyte/zrealizowane dni PROGRAMU, oraz kwotę odstępnego od umowy w wysokości 75 złotych (słownie siedemdziesiąt pięć) PLN. Kwota za odbyte/zrealizowane dni PROGRAMU zostanie wyliczona w następujący sposób: cena PROGRAMU zostanie podzielona przez zaplanowaną liczbę dni PROGRAMU i uzyskana kwota zostanie pomnożona przez liczbę odbytych/zrealizowanych dni PROGRAMU.
10. **KLIENT może odstąpić od umowy i żądać zwrotu kosztów** w przypadku, gdy AKADEMIA dokona istotnej zmiany. W takiej sytuacji KLIENT powinien pisemnie zgłosić rezygnację w ciągu 3 dni od daty zmiany warunków. Brak zgłoszenia rezygnacji w w/w terminie będzie uważany za przyjęcie nowych warunków.
11. W sprawach nieuregulowanych powyższymi warunkami stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Wszelkie spory mogące wynikać z wykonywania umowy zostaną załatwione polubownie lub w przypadku braku porozumienia przez właściwy Sąd Powszechny.
12. Przyjęcie warunków uczestnictwa potwierdzone zostało w umowie – zgłoszeniu własnoręcznym podpisem Klienta.

.....  
*Podpis Klienta*

.....  
*Podpis przedstawiciela Akademii*

PROGRAM ZAJĘĆ  
Lato 2019 „EUREKA! Jak stać się naukowcem w tydzień”  
Program dla dzieci w wieku 8 - 13 lat

**TERMINY:**

**15.07-19.07.2019**

**29.07-02.08.2019**

**05.08-09.08.2019**

To będzie niezwykły tydzień pełen eksperymentowania, kolorowych wybuchów i wspaniałej zabawy! Twój fartuch laboratoryjny już na Ciebie czeka. Dołącz do zespołu młodych naukowców.

**Dzień 1** 

- ✚ Poznajmy się! – tworzymy identyfikatory naukowców, oznaczamy salę wzorem chemicznym.
- ✚ Bezpiecznie w Laboratorium – poznajemy zasady obowiązujące podczas pracy w laboratorium, tworzymy kodeks naukowca.
- ✚ Laboratorium od kuchni – zagadki o sprzęcie laboratoryjnym.

**ŻYWIÓŁ WODA** - Strefa eksperymentowania

- ✚ Słodki podwieczorek – **wyjdzie na lody/gofry.**

**Dzień 2** 

**SIŁA WYPORU** – co na nią wpływa? Sprawdzimy to osobiście 😊 **Wyścig gokartowy.**

**Dzień 3** 

DŹWIĘK I AKUSTYKA - eksperymentujemy.

Rozwijamy wyobraźnię w **ESCAPE ROOM**'ie.

**Dzień 4** 

**CAŁODZIENNA WYCIECZKA** do zamku w Czersku.

**Dzień 5** 

- ✚ Wielki Bal na zakończenie turnusu.
- ✚ Rozdanie nagród i dyplomów Młodego Naukowca.

**CO POWINNIŚMY WIEDZIEĆ O TWOIM DZIECKU**  
**Ważne informacje wspomagające pracę wychowawcy z dzieckiem na zajęciach**  
podczas realizacji  
PROGRAMU SZKOLENIOWO- EDUKACYJNEGO  
**„EUREKA! Jak stać się naukowcem w tydzień”**

**Imię, nazwisko .....** **wiek dziecka.....**

1. Informacja o stanie zdrowia dziecka (np.: na co dziecko jest uczulone, przyjmowane na stałe leki, inne):

.....  
.....  
.....

2. Informacja o wymaganiach lub ograniczeniach dotyczących diety:

.....  
.....  
.....

3. Inne informacje dotyczące np. zachowania dziecka, o których wychowawca powinien wiedzieć:

.....  
.....

4. Upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka po zajęciach

1 ..... , legitymującego się dowodem osobistym:..... w terminie.....

2. .... , legitymującego się dowodem osobistym:..... w terminie.....

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA WYJŚCIE w ramach udziału w programie edukacyjnym „**EUREKA! Jak stać się naukowcem w tydzień**”

**w Akademii Nauki**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki

.....  
Imię i nazwisko dziecka

w wyjściach i wycieczkach zorganizowanych przez Akademię Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz, w ramach realizacji programu edukacyjnego Półkolonie 2019 w Akademii Nauki, zaplanowanych w szczegółowym programie zajęć.

.....  
Miejscowość/ data

.....  
podpis rodziców/ opiekunów

**KLAUZULE ZGODY  
DO UMOWY/ZGŁOSZENIA Z DNIA.....**

**Imię i nazwisko opiekuna.....**

**Imię i nazwisko dziecka/dzieci**  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego podopiecznego, przez Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz do celów uczestnictwa w imprezie szkoleniowo-edukacyjnej organizowanej przez Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz. Oświadczam i gwarantuję, że jestem autorem treści zawartych na umowie - zgłoszeniu udziału w programie szkoleniowo-edukacyjnym, oraz że nie naruszają one jakichkolwiek praw osób trzecich.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Czytelnie imię i nazwisko opiekuna

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na publikację materiałów z imprezy szkoleniowo-edukacyjnej, w tym wizerunku mojego podopiecznego zgodnie z potrzebami promocyjnymi i sprawozdawczymi organizatora tj. Akademii Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz, w mediach i na innych nośnikach informacji, mając prawo do wglądu we wspomniane materiały oraz nanoszenia w nich stosownych zmian.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Czytelnie imię i nazwisko opiekuna

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci podanego przeze mnie numeru telefonu przez Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz w celu prowadzenia działań marketingowych przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy Prawo telekomunikacyjne.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Czytelnie imię i nazwisko opiekuna

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz moich danych osobowych w postaci adresu poczty elektronicznej w celu przesyłania mi informacji marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Czytelnie imię i nazwisko opiekuna

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

na podstawie art.13 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 (RODO) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz, Radzieje 11-600, ul. Kormoranów 10, 11-600, tel. 22 522 84 32/33, nowogrodzka@akn.pl;
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe podopiecznego będą zbierane i przetwarzane przez Akademię Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz w celu realizacji imprezy szkoleniowo-edukacyjnej zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., a w przypadku udzielenia zgody marketingowej Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane podopiecznego będą przetwarzane przez okres udziału i obsługi administracyjnej udziału podopiecznego w imprezie szkoleniowo-edukacyjnej, a w przypadku udzielenia zgody marketingowej Pani/Pana dane osobowe oraz dane podopiecznego przetwarzane będą do momentu odwołania zgody.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych podopiecznego będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty będące partnerami imprezy szkoleniowo-edukacyjnej.
5. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz danych podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych także do przenoszenia danych;
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu przez Akademię Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Czytelnie imię i nazwisko opiekuna