

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DOKUMENTACJI I DOKONYWANIA WPLĄT
PROGRAMU SZKOLENIOWO- EDUKACYJNEGO****„EUREKA – czyli jak zostać naukowcem w tygodnie”/ „WAKACJE Z CZARODZIEJEM – kurs magii i czarodziejstwa”****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 przesłać do Akademii Nauki skan na adres mailowy: nowogrodzka@akn.pl.
 - a) Umowa - zgłoszenie udziału i warunki uczestnictwa – **2 egzemplarze**, po jednym dla każdej ze stron,
 - b) Co powinniśmy wiedzieć o Twoim dziecku - **1 egzemplarz**, wypełniona pozostaje w Akademii,
 - c) Zgoda na wyjścia- **2 egzemplarze**, po jednym dla każdej ze stron
 - d) Klauzule zgody - **1 egzemplarz**, wypełnione pozostają w Akademii,
 - e) Klauzula informacyjna - **1 egzemplarz**, wypełniona pozostaje w Akademii,

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

Santander: **73 1090 1056 0000 0001 4767 5799**Lub za pomocą przesłanego przez Akademię Nauki **linku do płatności poprzez platformę Tpay.**

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

W tytule przelewu prosimy o podanie:

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

**UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PROGRAMIE SZKOLENIOWO - EDUKACYJNYM
„EUREKA – czyli jak zostać naukowcem w tydzień”/ „WAKACJE Z CZARODZIEJEM – kurs magii i czarodziejstwa”**

**LOKALIZACJA:
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 25 – UL. GRZYBOWSKA 35**

DATA	TEMAT	*Zaznaczyć prawidłowe (x)
TURNUS 1: 27 czerwca – 1 lipca	Wakacje z Czarodziejem	
TURNUS 2: 04 – 08 lipca	EUREKA!	
TURNUS 3: 11 – 15 lipca	Wakacje z Czarodziejem	
TURNUS 4: 18 – 22 lipca	EUREKA!	
TURNUS 5: 25 – 29 lipca	Wakacje z Czarodziejem	
TURNUS 6: 01 – 05 sierpnia	EUREKA!	
TURNUS 7: 08 – 12 sierpnia	Wakacje z Czarodziejem	

**LOKALIZACJA:
AKADEMIA NAUKI – UL. MOCHTYŃSKA 69 (ZIELONA BIAŁOLEKA)**

DATA	TEMAT	*Zaznaczyć prawidłowe (x)
TURNUS 1: 27 czerwca – 1 lipca	EUREKA!	
TURNUS 2: 04 – 08 lipca	Wakacje z Czarodziejem	
TURNUS 3: 11 – 15 lipca	EUREKA!	
TURNUS 4: 18 – 22 lipca	Wakacje z Czarodziejem	
TURNUS 5: 25 – 29 lipca	EUREKA!	
TURNUS 6: 01 – 05 sierpnia	Wakacje z Czarodziejem	
TURNUS 7: 08 – 12 sierpnia	EUREKA!	

**UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PROGRAMIE SZKOLENIOWO - EDUKACYJNYM
„EUREKA – czyli jak zostać naukowcem w tydzień”/ „WAKACJE Z CZARODZIEJEM – kurs magii i czarodziejstwa”**

Zajęcia z programu 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 zamieszkania:

Kod pocztowy.....Miejscowość

Ulica..... nr.....

Tel. kontaktowy.....

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:	CENA: zł
Data urodzenia: PESEL	
Adres zamieszkania:	
Imię i Nazwisko dziecka:	CENA: zł
Data urodzenia: PESEL	
Adres zamieszkania:	
RAZEM DO ZAPŁATY:	

....., 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 – czyli jak zostać naukowcem w tydzień” / „WAKACJE Z CZARODZIEJEM – kurs magii i czarodziejstwa”**

Przed podpisaniem umowy – zgłoszenia udziału w PROGRAMIE SZKOLENIOWO - „EUREKA – czyli jak zostać naukowcem w tydzień” / „WAKACJE Z CZARODZIEJEM – kurs magii i czarodziejstwa” (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 dokonania wpłaty w wysokości PLN **w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty podpisania umowy, lecz nie później niż 5 dni przed rozpoczęciem się PROGRAMU.** Wpłata może być dokonana gotówką w sekretariacie AKADEMII lub przelewem na konto bankowe: 73 1090 1056 0000 0001 4767 5799 (z dopiskiem: nazwisko Uczestnika, termin).
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 kwotą w wysokości.....zł.
3. Uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do wskazówek wychowawcy grupy podczas zajęć.
4. Uczestnik zobowiązany jest do posiadania podczas zajęć ważnej legitymacji szkolnej (dotyczy Uczestników powyżej 6 roku życia).
5. AKADEMIA zastrzega sobie prawo odwołania PROGRAMU w przypadku nie osiągnięcia zakładanej minimalnej liczby uczestników turnusu tj. 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.
6. Warunki rezygnacji z PROGRAMU przez zamawiającego: o rezygnacji należy powiadomić Akademię pocztą elektroniczną (żądając potwierdzenia odczytu). Okres wypowiedzenia liczony jest począwszy od dnia, w którym została zgłoszona rezygnacja (decyduje data wpływu maila).
7. 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.
8. Akademia zastrzega sobie prawo do zmian w zaplanowanym programie spowodowanych nagłymi czynnikami zewnętrznymi na które nie ma wpływu lub zmianami atmosferycznymi.
9. 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.
10. Przyjęcie warunków uczestnictwa potwierdzone zostało w umowie – zgłoszeniu własnoręcznym podpisem Klienta.

.....
Podpis Klienta.....
Podpis przedstawiciela Akademii

**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.

.....

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

CO POWINNIŚMY WIEDZIEĆ O TWOIM DZIECKU

Ważne informacje wspomagające pracę wychowawcy z dzieckiem na zajęciach
podczas realizacji

PROGRAMU SZKOLENIOWO- EDUKACYJNEGO

„EUREKA – czyli jak zostać naukowcem w tydzień”/ „WAKACJE Z CZARODZIEJEM – kurs magii i czarodziejstwa”

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.....

5. Chcę aby moje dziecko było w grupie razem z.....

.....

(imiona i nazwiska dzieci)

.....
Data i podpis Rodzica/Opiekuna

ZGODA NA WYJŚCIE w ramach udziału w programie edukacyjnym
„EUREKA – czyli jak zostać naukowcem w tygodniu”/ „WAKACJE Z CZARODZIEJEM– kurs magii i czarodziejstwa”

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 2022
w Akademii Nauki, zaplanowanych w programie zajęć.

.....
Data i podpis Rodzica/Opiekuna

