

**Umowa na
„Półkolonie letnie w Akademii Nauki dla dzieci w wieku 9-13 lat”**

zawarta w dniu pomiędzy (dane Opiekuna)
zamieszkałą/ym (stały adres) przy ul., kod _ _ - _ _ _
(miejscowość)....., PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , tel.....,
adres e-mail:, w imieniu małoletniego Uczestnika:,
którego pełne dane Opiekun podał w załączniku nr 1 do umowy, zwaną/ym dalej **Uczestnikiem**,

a Akademią Nauki w Olsztynie z siedzibą przy ul. Ratuszowej 3/1, 10-116 Olsztyn,
NIP 876-162-71-94, reprezentowaną przez Ireneusza Górskiego - właściciela,

zwaną dalej **Akademią**

o następującej treści:

§ 1

1. Uczestnik zapisuje się na organizowane przez Akademię zajęcia (odpowiednie podkreślić):
 - a. Laboratorium młodych naukowców, gry i zabawy ruchowe (**20h**) w godz. 09:00-12:15 lub
 - b. Konstrukcje Leonardo da Vinci z klocków Lego NXT (**20h**) w godz. 12:45-16:00 lub
 - c. Konstrukcje Leonardo da Vinci z klocków Lego NXT oraz Laboratorium młodych naukowców, gry i zabawy ruchowe (**40h**) w godz. 09:00-16:00.
2. Zajęcia odbywać się będą w formie **5 spotkań** (od poniedziałku do piątku, w wymiarze godzin lekcyjnych wskazanych w ust. 1).
3. Kurs odbędzie się w dniach: **27-31.08.2018r.**
4. Zajęcia odbywać się będą w grupie szkoleniowej 6 - 10 osób.
5. Zajęcia odbywać się będą we wskazanej sali szkoleniowej Akademii.

§ 2

Akademia zobowiązuje się zapewnić Uczestnikowi:

- a. zajęcia prowadzone przez trenera kursów Akademii,
- b. realizację pełnej liczby godzin kursu zgodnie z programem,
- c. niezbędne materiały szkoleniowe w cenie kursu,
- d. napoje i przekąski w czasie każdej 15 min. przerwy,
- e. lunch dla dziecka zapisanego na 8 h zajęć dziennie (od poniedziałku do piątku),
- f. zgodny ze stanem faktycznym certyfikat uczestnictwa w kursie,
- g. zajęcia opiekuńcze przed zajęciami w godz. 8:00-9:00,
- h. codzienne relacje z zajęć na [Facebook.com/efektywnanaukaolsztyn](https://www.facebook.com/efektywnanaukaolsztyn).

§ 3

1. Opłata za kurs wynosi (odpowiednie podkreślić):
 - a. Przy zapisie i wniesieniu pełnej opłaty za zajęcia **do 30 maja 2018 r.:**
 - Laboratorium młodych naukowców – **295 zł (pół dnia)**,
 - Konstrukcje Leonardo da Vinci z klocków Lego – **345 zł (pół dnia)**,
 - Laboratorium młodych naukowców oraz Konstrukcje Leonardo da Vinci z klocków Lego – **505 zł (cały dzień)**,
 - b. Przy zapisie i wniesieniu pełnej opłaty za zajęcia **po 30 maja 2018 r.:**
 - Laboratorium młodych naukowców – **345 zł (pół dnia)**,
 - Konstrukcje Leonardo da Vinci z klocków Lego – **395 zł (pół dnia)**,
 - Laboratorium młodych naukowców oraz Konstrukcje Leonardo da Vinci z klocków – **555 zł (cały dzień)**.
2. Uczestnikowi przysługuje 5% rodzinny upust od ceny kursu wskazanej w ust. 1 - dla każdego członka najbliższej rodziny uczęszczającego na półkolonie w Akademii w wakacje 2018 r.
3. Po odjęciu upustów Uczestnik zobowiązuje się wnieść opłatę za kurs w wysokościzł
(słownie złotych).

§ 4

1. Przy podpisaniu umowy Uczestnik zapłacił (niepotrzebne skreślić*) gotówką* lub zapłaci przelewem w terminie do 3 dni od podpisania umowy* kwotę zaliczki 100 zł za Uczestnika* lub pełną opłatę za zajęcia* zł słownie:
2. Przy zapłacie po 30 maja 2018 r. pełna opłata za zajęcia w kwocie wskazanej w § 3 ust. 1.b musi być wniesiona nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem zajęć.
3. Opłaty należy wносить **gotówką** w siedzibie Akademii w Olsztynie przy ul. Ratuszowej 3/1 **lub przelewem** na konto bankowe Akademii Nauki w banku PKO BP Oddział w Olsztynie nr 20 1440 1228 0000 0000 0643 5505, tytułem: „Zapłata za półkolonie, imię i nazwisko”. Za termin zapłaty przelewem przyjmuje się dzień wpłynięcia kwoty na konto Akademii.
4. W sytuacji braku wpłaty zaliczki lub pełnej opłaty za zajęcia w wymaganym terminie, Uczestnik upoważnia Akademię do zawiadomienia go o zaległości i skreślenia z listy uczestników zajęć.
5. Uczestnik zobowiązuje się przestrzegać Regulaminu Kursu, dostępnego na www.efektywna-nauka.pl

§ 5

1. W przypadku, gdy liczba osób w grupie szkoleniowej będzie niższa niż sześć osób, Akademia zastrzega sobie prawo rozwiązania grupy i zaproponuje Uczestnikowi miejsce w innej grupie. W przypadku nie zapewnienia takiej możliwości przez Akademię, umowa ulega rozwiązaniu, a Akademia zwróci Uczestnikowi wniesione przez niego opłaty.
2. Akademia zastrzega sobie możliwość zmiany warunków wykonywania Umowy w trakcie trwania zajęć z ważnych powodów, w szczególności w sytuacjach losowych.

§ 6

Opiekun wyraża zgodę na utrwalanie wizerunku Uczestnika w czasie zajęć oraz publikacji jego wizerunku na www.facebook.com/efektywnanaukaolsztyn i www.efektywna-nauka.pl oraz www.youtube.com administrowanych przez Akademię Nauki w Olsztynie oraz w katalogach kolejnych półkolonii organizowanych przez Akademię. Wizerunek uczestników może być publikowany na Facebooku i stronie internetowej Akademii przez okres ich działania.

§ 7

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron Umowy.
2. Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w niniejszej umowie przez Akademię, zgodnie z ustawą o ochronie danych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883) na potrzeby organizacji zajęć.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Akademia

.....
Data, podpis Opiekuna Uczestnika

O półkoloniach Akademii dowiedziałem(am) się z:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> znajomi | <input type="checkbox"/> biuletyn/ulotka | <input type="checkbox"/> TV/radio/Gazeta |
| <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> pokaz Akademii w |
| <input type="checkbox"/> plakat, baner | <input type="checkbox"/> kolejny kurs | <input type="checkbox"/> inne |

Akademia Nauki w Olsztynie jest niepubliczną placówką oświatową. Poniższe dane są wymagane przez Ministerstwo Edukacji Narodowej (MEN) i muszą zostać wykazane przez Akademię w Systemie Informacji Oświatowej (SIO). Administratorem danych SIO punkt 1-10 jest MEN.

Lp.	Dane identyfikacyjne Uczestnika	
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć*	KOBIETA / MĘŻCZYŻNA
4.	PESEL	
5.	Data urodzenia	
6.	Kraj pochodzenia*	POLSKA /
7.	Kraj urodzenia*	POLSKA /
8.	Miejsce urodzenia	
9.	Obywatelstwo*	POLSKIE /
10.	Adres zamieszkania	ul. (kod) (miejscowość)
11.	Klasa:	
12.	Nazwa szkoły:	
13.	Specjalne potrzeby dziecka (np. Zespół Aspergera, ADHD itp.):	
14.	Czy dziecko może samodzielnie wyjść z Akademii po zajęciach*?	TAK/ NIE
15.	Rodzic upoważnia następujące osoby do odebrania dziecka po zajęciach (wpisać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa):	1. 2. 3. 4.

*Właściwe podkreślić/wpisać jeśli inne.

.....
Data, podpis Opiekuna