

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W BALU SYLWESTROWYM
dla dzieci w wieku 6 – 13 lat

Termin
Od 31.12.2018 godz. 18:00 do 01.01.2019 godz. 10:00

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 BALU SYLWESTROWYM dla dzieci w wieku 6 – 13 lat i 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: Telefon: e-mail:	CENA: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Imię i Nazwisko dziecka: Data urodzenia: PESEL Adres zamieszkania: Telefon: e-mail:	CENA: <input style="width: 100%;" type="text"/>
RAZEM DO ZAPŁATY:	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

Zgodnie z treścią ustawy z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w celu wywiązania się z Umowy (w kraju) oraz gdy będzie to niezbędne do wypełniania usprawiedliwionych celów Akademii Nauki Ewelina Kornowicz, w tym w celach marketingowych.

....., dn.
miejsowość *Czytelny podpis rodzica (opiekuna)*

.....
Podpis przedstawiciela Akademii Nauki Ewelina Kornowicz

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla stron.

**WARUNKI UCZESTNICTWA
BALU SYLWESTROWYM
dla dzieci w wieku 6 – 13 lat**

1. Przed podpisaniem umowy – zgłoszenia do udziału w BALU SYLWESTROWYM organizowanym przez Akademię Nauki Ewelina Kornowicz, zwaną dalej AKADEMIA, KLIENT powinien zapoznać się z warunkami uczestnictwa.
2. Zawarcie umowy z AKADEMIA o udział w BALU następuje w momencie podpisania przez KLIENTA umowy – zgłoszenia, niniejszych warunków uczestnictwa oraz dokonania wpłaty w wysokości: **200,00 zł** (słownie: dwieście złotych) **w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty podpisania umowy, lecz nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem BALU SYLWESTROWEGO.** Wpłata może być dokonana gotówką w sekretariacie AKADEMII lub przelewem na konto bankowe: **50 1140 2004 0000 3702 7513 6516.**
3. Całkowity koszt udziału w PROGRAMIE wynosi 200,00 PLN (słownie: dwieście złotych). Cena obejmuje: zajęcia dydaktyczne, gry oraz zabawy zgodnie z ramowym programem, kolację, śniadanie, ubezpieczenie NNW.
4. W przypadku dzieci uczęszczających do Akademii na kursy, przysługuje rabat w wysokości 10% czyli 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych).
5. Warunkiem uczestnictwa w BALU SYLWESTROWYM jest ukończenie 6 roku życia.
6. BAL SYLWESTROWY to zabawa skierowana do dzieci, które nocowały już w miejscu innym niż swój dom lub dom członków rodziny i dobrze odnajdują się w takiej sytuacji. Jeżeli dziecku trudno jest rozstać się z rodzicami i wciąż zmaga się z lękiem separacyjnym – pomyślmy o rezygnacji z tego pomysłu. Przeciwwskazaniem jest też problem z moczeniem się, brak samodzielności czy trudności w nawiązywaniu kontaktów z nieznanymi dziećmi lub dorosłymi.
7. AKADEMIA zastrzega sobie prawo odwołania BALU w przypadku nie osiągnięcia zakładanej minimalnej liczby uczestników, 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. Rezygnacja KLIENTA może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej. W przypadku rezygnacji przed rozpoczęciem BALU SYLWESTROWEGO z przyczyn leżących po stronie Klienta dokonuje się potrącenia 100,00 zł opłaty manipulacyjnej. Przy rezygnacji w czasie trwania BALU SYLWESTROWEGO potrąca się 100% ceny za udział w BALU.
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 Nauki Ewelina Kornowicz