**SZTUKAELLA ELIZA GŁOWACKA**
ul. Św. Jakuba 3
55-050 Sobótka
*nip: 898-184-84-25 REGON:022284641*

# UMOWA
## o świadczenie usług nauki

Zawarta w dniu ____-____-_____ w Świdnicy pomiędzy:

SztukaElla Eliza Głowacka, ul. Św. Jakuba 3, 55-050 Sobótka, NIP: 898-184-84-25, REGON: 022284641
reprezentowaną przez Elizę Głowacką
zwanym dalej **Placówką Edukacyjną**
a

imię i nazwisko dziecka: _____
PESEL: _____
reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego małoletniego/opiekuna prawnego
imię i nazwisko: _____
PESEL: _____,
adres: _____
telefon: _____,
mail: _____
zwanym dalej **Uczestnikiem**

### § 1
### [Termin]

1. Umowa zostaje zawarta na okres trwania roku szkolnego **2026/2027**, tj. od_____do_____.
**Rozpoczęcie zajęć pozaszkolnych w terminie 07.09.2026 r.**
2. Zajęcia nie odbywają się w dniach wolnych od szkoły państwowej (m. in. przerwy świąteczne, ferie, wakacje).

- 01.11.26r. – 02.11.26r. – Wszystkich Świętych
- 11.11.26r. – 15.11.26r. - Święto Niepodległości
- 23.12.26r. – 06.01.27r. – Święta Bożego Narodzenia
- 18.01.27r. – 31.01.27r. – Ferie zimowe
- 26.03.27r. – 30.03.27r. – Święta Wielkanocne
- 01.05.27r. – 03.05.27 r. – Majówka
- 27.05.27r. – 30.05.27r. – Boże Ciało

W wyjątkowych sytuacjach pojedyncze dni wolne, mogą być wykorzystywane do odrabiania zajęć grupowych, które się nie odbyły z powodu choroby nauczyciela.

**Zakończenie zajęć pozaszkolnych** dla dzieci w roku szkolnym 2025/2026 będzie **25.06.2026 r.**

**§ 2**
**[Zobowiązania]**

1. **Placówka Edukacyjna** zobowiązuje się do prowadzenia odpłatnych zajęć z:
_____
2. **Placówka Edukacyjna** przeprowadza zajęcia w lokalu przy ul. **Spółdzielczej 14, lok. 209 i 210 w Świdnicy.**
3. Terminy zajęć zostaną udostępnione na stronie internetowej: www.sztukaella.pl /Facebook – SztukaElla **Placówki Edukacyjnej**.
4. Zajęcia odwołane przez **Placówkę Edukacyjną**, zostaną przeprowadzone w innym terminie do końca roku szkolnego. W razie nieodpracowania zajęć przez **Placówkę Edukacyjną** opłata zostanie pomniejszona lub zwrócona na konto **Uczestnika**.
5. **Uczestnik** zobowiązuje się do terminowego uczęszczania na zajęciach w ramach kursu.
6. W przypadku nieuczęszczania na zajęcia (również w przypadku choroby) i braku pisemnego wypowiedzenia niniejszej umowy, dokonana przez **Uczestnika** wpłaty nie podlegają zwrotowi i nie zwalniają **Uczestnika** z opłat.
Opłaty za zajęcia indywidualne również nie podlegają zwrotowi.

**§ 3**
**[Opłaty]**

1. Opłata za miesięczne uczestnictwo w kursie wynosi _____zł – zajęcia grupowe, zajęcia indywidualne ……. stawka godzinowa według cennika razy ilość dni w danym miesiącu.
2. Opłata za zajęcia indywidulane jest naliczana według ilości zajęć, jaka wypada w danym miesiącu (bez świąt i dni wolnych) razy kwota wskazana w cenniku za spotkanie. Płatność do 5 każdego miesiąca z góry). Przy opóźnieniu wpłaty dłuższym niż 10 dni, prowadzenie zajęć zostanie wstrzymane do czasu uregulowania płatności. Co nie zwalnia Państwa z dokonywania wpłat. Zapisać można się w każdym momencie, pod warunkiem, że mamy wolne miejsca.
Zajęcia indywidualne za ilość zajęć, jaka wypada w danych miesiącu.
3. Za zajęcia grupowe opłata jest przez wszystkie 10 miesięcy stała – od września do końca czerwca. Podana kwota stanowi cenę za cały 10 miesięczny kurs podzielony na równe 10 rat. Niezależnie od którego miesiąca rozpoczniecie Państwo udział w zajęciach, opłata będzie zawsze taka sama. Do grup można dołączyć od każdego nowego miesiąca. Płatność do 5 każdego miesiąca z góry). Przy opóźnieniu wpłaty dłuższym niż 10 dni, prowadzenie zajęć zostanie wstrzymane do czasu uregulowania płatności. Co nie zwalnia Państwa z dokonywania wpłat.
4. **Uczestnik** zobowiązuje się do regulowania płatności za kurs do **5 dnia każdego miesiąca z góry** płatne gotówką lub przelewem na rachunek bankowy nr **84 1020 5138 0000 9702 0164 6165** podając w tytule imię i nazwisko dziecka oraz nazwę zajęć.
5. **Placówka Edukacyjna** może naliczyć odsetki ustawowe **Uczestnikowi** od każdej nieterminowej płatności.
6. Nie odrabiamy nieobecności dzieci na zajęciach. Przy zgłoszonej niedyspozycji dziecka z klas 4-8, najpóźniej w tym samym dniu rano, zajęcia takie jak matematyka lub język

angielski indywidualny jest możliwość poprowadzenia zajęć online. Jeżeli dziecko nie czuje się na siłach, nauczyciel przesyła karty pracy do wykonania samodzielnie w domu, drogą mailową i sprawdza je na kolejnych zajęciach.
Przy terapii logopedycznej i terapii ręki materiały do pracy wysyłamy także droga mailową.
Pozostałe zajęcia przepadają.

**§ 4**
**[Rozwiązanie umowy]**

1. Umowę zawiera się na cały rok szkolny. **Uczestnik** może odstąpić od umowy z **1 miesięcznym okresem wypowiedzenia**. Czyli umowa ulega rozwiązaniu z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego, po upływie pełnego miesiąca okresu wypowiedzenia. Oznacza to, że wypowiedzenie złożone w dniu, np. 1 kwietnia zakończy swój bieg 31 maja.
2. Aby wypowiedzenie było skuteczne, należy je wysłać w formie dołączonego pliku Word, pdf lub zdjęcia na wypełnionym formularzu lub napisanego odręcznie. Musi zawierać wszystkie niezbędne dane, nazwę zajęć oraz termin i przesłać je drogą mailową na adres: sztukaella@gmail.com . W przeciwnym razie umowa nie zostanie rozwiązana i będzie nadal obowiązywać.
3. Jeżeli **Uczestnik** nie wywiąże się z punktu 3 § 4 umowa zostaje rozwiązana **z winy uczestnika**
4. Rozwiązanie umowy z winy uczestnika skutkuje nałożeniem **kary umownej** w wysokości dwukrotności opłaty miesięcznej.
5. Przy rażącym nieprzestrzeganiu zasad bądź jakimkolwiek niewłaściwym zachowaniu ze strony rodzica lub dziecka, firma rości sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy.
6. Firma rości sobie prawo do zamknięcia w czasie trwania roku szkolnego grup, w których jest zbyt mała ilość dzieci i stają się one nierentowne.
7. Jeżeli podczas zajęć dziecko umyślnie i notorycznie dokonuje zniszczeń wyposażenia sal lub innych sprzętów i pomocy dydaktycznych, rodzic będzie odpowiedzialny za naprawę wyrządzonych szkód. W formie odkupienia zniszczonych rzeczy lub wpłacenia wartości strat.

**§ 5**
**[Wizerunek]**

1. **Uczestnik** wyraża zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku swojego dziecka w celach marketingowych i promocyjnych przez ich publikację na oficjalnych stronach internetowych www.sztukaella.pl oraz www.facebook.com/sztukaella oraz plakatach i ulotkach reklamowych.
2. **Uczestnik** wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych dla prezentacji nowych produktów i usług przez Firmę SztukaElla Eliza Głowacka, przez kierowanie takich informacji drogą elektroniczną lub na podany w umowie numer telefonu, przez okres zawarty w niniejszej umowie.

**SZTUKAELLA ELIZA GŁOWACKA**
ul. Św. Jakuba 3
55-050 Sobótka
*nip: 898-184-84-25 REGON:022284641*

**§ 6**
**[Postanowienia końcowe]**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

_____ _____

Podpis opiekuna prawnego Podpis właściciela firmy

**SZTUKAELLA ELIZA GŁOWACKA**
ul. Św. Jakuba 3
55-050 Sobótka
*nip: 898-184-84-25 REGON:022284641*

Załącznik nr 1 do umowy
o świadczeniu usług nauki w Firmie SztukaElla

**Oświadczenie**
**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisana(y)
_____
oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka zawartych w umowie oraz załącznikach do umowy o świadczeniu usług nauki w okresie od_____ r. do _____ r., organizowanych przez Firmę SztukaElla Eliza Głowacka, w ramach popołudniowych zajęć edukacyjno-artystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (tj. Dz. U. Z 2016 r., poz. 922)

Oświadczam, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Z 2016 r., poz. 922) zostałam(łem) przez Firmą SztukaElla Eliza Głowacka z siedzibą w Sobótce przy ul. Św. Jakuba 3 poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Firma SztukaElla Eliza Głowacka w Sobótce 55-050, ul. Św. Jakuba 3

2) moje dane osobowe i dane osobowe mojego dziecka/dzieci, będą przetwarzane w celu uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-artystycznych w okresie od 15 maja 2026 r. do 30 czerwca 2027 r. przez Firmę SztukaElla w Sobótce oraz będą udostępniane innym odbiorcom w celu publicznej kontroli prawidłowości. Na podstawie niniejszego oświadczenia wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/ci właścicielowi firmy i nauczycielom prowadzącym popołudniowe zajęcia edukacyjno-artystyczne,

3) mam prawo dostępu do treści swoich danych, danych dziecka oraz ich poprawiania

4) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podpisania umowy o świadczeniu usług nauki.

Sobótka, dnia .....…

…….....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**SZTUKAELLA ELIZA GŁOWACKA**
ul. Św. Jakuba 3
55-050 Sobótka
*nip: 898-184-84-25 REGON:022284641*

# ANEKS DO UMOWY

Zawartej dnia_____ w Sobótce

Zawarty w dniu_____ w Sobótce pomiędzy:

SztukaElla Eliza Głowacka, ul. Św. Jakuba 3, 55-050 Sobótka, NIP: 898-184-84-25, REGON: 022284641
reprezentowaną przez Elizę Głowacką
zwanym dalej **Placówką Edukacyjną**
a

imię i nazwisko dziecka: _____
PESEL: _____
reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego małoletniego/opiekuna prawnego
imię i nazwisko: _____
PESEL: _____,
adres: _____
telefon: _____,
mail: _____
zwanym dalej **Uczestnikiem**

## § 1

**Placówka Edukacyjna** zobowiązuje się świadczyć usługę wymienioną poniżej na rzecz **Uczestnika** na zasadach wymienionych w Umowie.

_____

## § 2

Aneks można wypowiedzieć na zasadach wymienionych w **§ 4** umowy.

## § 3

1. Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

_____ _____
Podpis opiekuna prawnego Podpis właściciela firmy