Adnotacje Studium:
_____ **NR EWIDENCYJNY STUDIUM**: [ ]

UMOWA NA KURS MATURALNY

Dane ewidencyjne Słuchacza:

1. Nazwisko __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2. Imię __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3. Data urodzenia __|__| __|__| __|__|__|__| **(dzień / miesiąc / rok)**

4. Adres zam. __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5. Miejscowość __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

6. Kod pocztowy __|__| __|__|__|

7. Poczta __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

8. Telefon: do domu:_____/do Słuchacza: _____/do Rodzica: _____

komórkowy_____/ e-mail_____

(Ze względu na ważność kontaktu z Rodzicem/Opiekunem/Słuchaczem winien być podany przynajmniej jeden nr telefonu.
(Prosimy również o uaktywnienie usługi automatycznej sekretarki- znacznie usprawnia kontakt w przypadku spraw pilnych).

9.Nazwa i adres szkoły/uczelni (do wykorzystania dla wewnętrznych zestawień statystycznych):

_____

§ 1. W dniu _____ pomiędzy Słuchaczem/Rodzicem jak wyżej a Studium Języków Obcych w Mińsku Mazowieckim zawarta została umowa na zrealizowanie kursu maturalnego w r.szk. 2010/2011.

§ 2. Ogólne warunki i zasady organizacji nauki, wzajemne prawa i obowiązki stron zawarte są w załącznikach do umowy pt. „Regulamin kursu maturalnego."

§ 3. Wysokość cen i pozostałe szczegółowe warunki, dotyczące opłat za naukę w roku szk. 2010/2011, określone są w ofercie kursu oraz regulaminie przywołanym w § 2 jak wyżej.

§ 4. Słuchacz/Rodzic oświadcza, że otrzymał po 1 egz. załączników określonych w § 2 i § 3, zapoznał się z ich treścią i akceptuje określone w nich postanowienia, stanowiące integralną część niniejszej umowy.

§ 6. Ww. załączniki oraz programy ramowe dostępne są również w sekretariacie Studium oraz umieszczone są na tablicy informacyjnej w siedzibie Studium.

_____

PODPIS RODZICA/SŁUCHACZA

DYREKTOR STUDIUM
(lub z upoważnienia Nauczyciel Prowadzący/Sekretariat Studium)

_____ _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Studium Języków Obcych z siedzibą w Mińsku Mazowieckim ul. Mała 6 dla potrzeb realizacji niniejszej umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie Danych Osobowych. (DzU nr 133; poz.883)