**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA KURS JĘZYKOWY W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

 **- UMOWA ZE SŁUCHACZEM**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA KURSU** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA**  |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **RODZAJ KURSU** |  |
| **POZIOM ZAAWANSOWANIA** |  |

1. Po zapoznaniu się z Regulaminem Szkoły oraz Cennikiem Opłat **zobowiązuję się** do wniesienia pełnej opłaty za kurs.

**Opłata za pierwszy semestr** (lub jej pierwsza rata) zostanie wpłacona do dnia **05.10.2018**

**Opłata za drugi semestr** (lub jej pierwsza rata) zostanie wpłacona do dnia **15.02.2019**

1. Przysługujące zniżki :
2. zniżka rodzinna – 10% (zniżka odejmowana będzie od ostatniej raty)
3. zniżka na podręcznik 10%
4. **Czasowa nieobecność na zajęciach lub rezygnacja z kursu nie stanowią podstawy zmniejszenia opłaty za kurs.**
5. **Treść Regulaminu Szkoły została podana do wiadomości Słuchacza**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis uczestnika kursu\*)

\*Jeżeli uczestnik kursu nie ukończył 18 roku życia – powyższe podpisuje wyłącznie jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny

INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

W wykonaniu obowiązków wynikających z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej RODO) pragniemy poinformować, że:

1. Administratorem przekazanych nam przez Pana/Panią danych osobowych jest Dorota Lipiarska oraz Joanna Zawadzińska - Żyra – wspólnicy Best Friend spółka cywilna, posiadająca  adres miejsca wykonywania działalności: ul. Kolejowa 15, 32-080 Zabierzów, NIP: 5130062545, REGON: 356852925
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi może Pan/Pani skontaktować się z Administratorem danych, wysyłając wiadomość na adres e-mail: szkola@bestfriend.edu.pl
3. dane będą przetwarzane w celach wykonywania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
4. dane będą przechowywane przez okres trwania umowy, a po tym okresie przez czas trwania możliwości dochodzenia i obrony przed roszczeniami oraz wypełnienia obowiązków prawnych podatkowo-rozliczeniowych;
5. osobie, której dane posiadamy przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych. Przysługuje także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (na terenie Polski do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych);
6. powierzone nam dane mogą być przekazywane w procesie i w celu realizacji umowy podmiotom świadczącym obsługę księgowo- podatkową;
7. dane nie będą wykorzystywane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania;
8. podanie nam danych ma charakter dobrowolny, a ich przetwarzanie jest niezbędne do realizacji umowy.

---------------------------------------------------

(data i podpis uczestnika kursu)

Działając jako przedstawiciel ustawowy/ opiekun prawny mojego dziecka …….……………………………………………… , oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z powyższą informacją odnośnie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)