



Umowa o świadczeniu usług kształcenia słuchaczy- ACT Studio Aktorskie

zawarta w dniu 2022 roku

pomiędzy:

Fluid Magdalena Bocianowska z siedzibą w Warszawie (03-332), przy ulicy Chodeckiej 6 lokal 130, NIP: 9472477951, REGON: 387797659, instytucją prowadzącą ACT Studio Aktorskie w Warszawie i Łodzi, zwanym dalej wykonawcą, reprezentowaną przez Dyrektorkę Magdalenę Bocianowską

a

(Wypełnić w przypadku podpisania umowy przez słuchacza pełnoletniego)

Panem/Panią zam.
o numerze ewidencyjnym PESEL zwanym/ą dalej słuchaczem.

(Wypełnić w przypadku podpisania umowy przez rodzica/opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego)

Panem/Panią zam.
o numerze ewidencyjnym PESEL, będącym/ą opiekunem prawnym słuchacza niepełnoletniego (podać imię i nazwisko)
zam. o numerze ewidencyjnym PESEL

1. Przedmiotem umowy jest zapewnienie słuchaczowi/słuchaczowi niepełnoletniemu usługi kształcenia rocznego kursu w ACT Studio Aktorskim Filia w Łodzi, ul. Narutowicza 130 w Polskim Radio Łódź.
2. Warunkiem koniecznym przyjęcia słuchacza/słuchacza niepełnoletniego na kurs ACT Studio Aktorskiego jest brak przeciwwskazań lekarskich.
3. Zajęcia dydaktyczne odbywają się według harmonogramu i planu, przedstawionego słuchaczowi/opiekunowi prawnemu słuchacza niepełnoletniego za pośrednictwem strony www/mailowo/telefonicznie/poprzez SM.
4. Koszt rocznej edukacji w ACT Studio Aktorskim wynosi 2 400zł, płatne w miesięcznych ratach po 300zł do 10 dnia każdego miesiąca. Koszt opłaty wpisowej, gwarantującej miejsce w grupie wynosi 30zł. Płatne gotówką lub przelewem bankowym na adres: Fluid Magdalena Bocianowska, nr konta: 70 2490 1044 0000 4200 8665 6048 z dopiskiem: SHOW ACT KIDS/TEEN/ADULT dany miesiąc lub opłata wpisowa (i imię i nazwisko dziecka w przypadku kursanta niepełnoletniego).
5. W przypadku słuchacza niepełnoletniego, ACT Studio Aktorskie przejmuje za niego odpowiedzialność wyłącznie w godzinach trwania zajęć dydaktycznych zgodnie z planem. Odpowiedzialność za słuchacza niepełnoletniego w trakcie dojazdów do miejsca zajęć, czasu przed zajęciami oraz po ich zakończeniu ponoszą opiekunowie prawni słuchacza niepełnoletniego.
6. Umowa może zostać rozwiązana, gdy kursant przekroczy 20 procent nieobecności, przyszedł na zajęcia pod wpływem alkoholu lub/i innych substancji psychoaktywnych lub/i uporczywie narusza zasady bezpieczeństwa swojego i innych (kursantów/wykładowców). Kursant zobowiązany jest do uiszczenia opłaty umownej w wysokości 200 złotych, w ciągu 14 dni od dnia doręczenia słuchaczowi

informacji o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym. Kara umowna liczona jest niezależnie od opłaty czesnego za dany miesiąc, w którym umowa została rozwiązana. Kara nie obowiązuje w przypadku przyczyn losowych, niespodziewanych okoliczności, wynikających ze strony kursanta.

7. Umowa zaczyna obowiązywać z chwilą podpisania jej przez słuchacza/ opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego. W trakcie obowiązywania umowy wykonawca oraz słuchacz, a także słuchacz niepełnoletni i opiekun prawny Słuchacza niepełnoletniego, zobowiązują się do przestrzegania wszystkich postanowień zawartych w Umowie.
8. Rozwiązanie niniejszej umowy jest możliwe wyłącznie na zasadach zawartych powyżej.
9. Strony oświadczają, że podane w umowie dane osobowe oraz adresowe są aktualne.
10. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują postanowienia Kodeksu Cywilnego i wszelkie inne przepisy, które mogą znaleźć zastosowanie.
11. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy o świadczeniu usług kształcenia w ACT Studio Aktorskim winny mieć formę pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
12. Wszelkie spory zaistniałe na tle realizacji niniejszej umowy o świadczeniu usług kształcenia w ACT Studio Aktorskim poddane zostaną przez strony sądowi powszechnemu właściwemu dla głównej siedziby wykonawcy.
13. Umowę sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach - po jednym dla stron: słuchacza/opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego oraz dla wykonawcy.

Oświadczenie Słuchacza/ Opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego dotyczące umowy o świadczeniu usług kształcenia Słuchaczy ACT Studio Aktorskiego, o którym mowa w niniejszej umowie:

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że w dniu zostałem zapoznany z postanowieniami niniejszej umowy, a zawarte w niej postanowienia przyjmuję do wiadomości i stosowania. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie zasady i postanowienia zawarte w niniejszej umowie są dla mnie jasne i nie budzą moich zastrzeżeń.

.....
Imię i nazwisko słuchacza lub/i opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego

.....
Podpis słuchacza/opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego:

.....
Podpis Dyrektorki ACT