

FORMULARZ UCZESTNIKA ZAJĘĆ



Imię i Nazwisko Opiekuna / Rodzica / Ucznia (wypełnia osoba pełnoletnia)

--

Osobą uczęszczającą na zajęcia będzie (imię i nazwisko Ucznia/wiek)

	pesel:	wiek:
--	---------------	--------------

Zajęcia będą prowadzone w klasie (jaki instrument) **nauczyciela**

--

Forma zajęć (zaznacz właściwe X)

indywidualne	grupowe	1 x w tygodniu	2 x w tygodniu	30 minut	45 minut
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Miejsce prowadzonych zajęć (zaznacz właściwe X)

Kamerton Austriacka / Łaziebna	Kamerton Dąbcze	inne	Zajęcia z dojazdem *PODAJ DOKŁADNY ADRES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forma i warunki płatności za zajęcia (zaznacz właściwe X)

Znane są mi stawki i warunki płatności za lekcje. Opłaty będę wносить przelewem na wskazane konto w terminie do 7 dni od daty otrzymania rachunku.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Rachunek chcę otrzymać:

W formie pliku pdf na podany poniżej adres e-mail	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Dane do rachunku:

Imię i nazwisko	Adres do rachunku (kod, ulica, miejscowość)	Adres e-mail do wysłania rachunku

KONTAKT

prosimy o wyraźne podanie kontaktu e-mail, na który będziemy wysyłać rachunek za zajęcia

RODZIC / OPIEKUN		UCZEŃ	
TELEFON		TELEFON	
E-MAIL		E-MAIL	
INNY		INN	

BEZPIECZEŃSTWO

Kamerton odpowiada za bezpieczeństwo Ucznia tylko i wyłącznie w trakcie odbywania zajęć lekcyjnych, podczas których Uczeń uczestniczył. W przypadku, gdy Uczeń jest osobą niepełnoletnią, osobami upoważnionymi do odbioru Ucznia z zajęć lekcyjnych są: (wypełnij)

IMIĘ I NAZWISKO:	TEL:
IMIĘ I NAZWISKO:	TEL:

(zaznacz właściwe X)

Uczeń będzie samodzielnie wracał z zajęć z Kamertonu	<input type="checkbox"/>
Uczeń będzie odbierany z zajęć w Kamertonie przez upoważnione osoby	<input type="checkbox"/>

INFORMACJE DODATKOWE / WARUNKI UMOWNE

(zaznacz właściwe X)

Chcę otrzymywać bieżące informacje dotyczące aktualności w Kamertonie na e-mail z oficjalnej strony: http://www.kamerton.edu.pl . Tym samym zgadzam się na dodanie podanego kontaktu e-mail rodzica/opiekuna do internetowej listy e-mailingowej Kamertonu.	<input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę (bez otrzymywania z tego tytułu wynagrodzenia) na korzystanie i rozpowszechnianie przez Kamerton wizerunku Ucznia w celach promocyjnych, archiwizacyjnych i pamiątkowych działalności Kamertonu i firm/osób współpracujących (zdjęcia z koncertów, zdjęcia z zajęć lekcyjnych, recenzje w internetowym blogu szkoły i działalności Kamertonu)	<input type="checkbox"/>
Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w Umowie o naukę. Warunki te akceptuję.	<input type="checkbox"/>

ANKIETA

O nauce w *Kamerton dowiedziałem(am) się: (zaznacz właściwe przez X)

ZE STRONY WWW	W SKLEPIE MUZYCZNYM	OD ZNAJOMYCH	Z PLAKATU	Z ULOTKI INFORMACYJNEJ	W INNY SPOSÓB
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Powyższe informacje są do wglądu wyłącznie dla dyrekcji Kamertonu w celach rekrutacyjnych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 Dz.U. Nr 133, poz. 833) i rejestracyjnych oraz zgodnie z RODO. Potwierdzam, że podane dane są prawdziwe. Wszelkie nadużycia wykorzystania zawartych w formularzu danych będą karane zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Czytelny podpis i data
