



POLICEALNA SZKOŁA SOCJOTERAPII

UL. H. MODRZEJEWSKIEJ 71A; 75-351 KOSZALIN
TEL. +48 797-284-644; (94) 343-35-70

Umowa o kształcenie w niepublicznej POLICEALNEJ SZKOLE SOCJOTERAPII w Koszalinie,

W dniu.....2018r. w Koszalinie, pomiędzy Policealną Szkołą Socjoterapii w Koszalinie przy ul. Modrzejewskiej 71A, reprezentowaną przez Dyrektora Szkoły mgr Tadeusza Bolimowskiego zwanym w Umowie „Szkołą”,

a

Panem/ią.....**NR PESEL:**
zam. w **przy ul.**
..... **tel.**
zwanym/ą w umowie „Słuchaczem” zawarta zostaje umowa o treści następującej:

§1

Szkoła przyjmuje Słuchacza na zajęcia dydaktyczne w zawodzie: **TERAPEUTA ZAJĘCIOWY /i /lub Asystent Osoby Niepełnosprawnej**

i zobowiązuje się przez okres trwania nauki:

- przygotować Słuchacza merytorycznie do egzaminu dyplomowego w zakresie przewidzianym podstawą programową dla nauczanego zawodu
- zapewnić warunki nauki i opieki zgodnie ze Statutem i Regulaminem Szkoły,
- przysyłać materiały przygotowujące do zajęć, zapewnić niezbędne konsultacje,
- stwarzać warunki dla zdobywania kwalifikacji zgodnych z wymogami unii europejskiej (dyplom, świadectwo, suplement),
- wspomagać w realizacji praktyk zawodowych,
- umożliwić terminowe zdawanie egzaminu dyplomowego

§2

Do obowiązków Słuchacza wynikających z Regulaminu należy między innymi:

- rzetelna, systematyczna nauka,
- aktywne uczestnictwo w zajęciach dydaktycznych,



POLICEALNA SZKOŁA SOCJOTERAPII

UL. H. MODRZEJEWSKIEJ 71A; 75-351 KOSZALIN
TEL. +48 797-284-644; (94) 343-35-70

- przestrzeganie warunków BHP i regulaminu szkoły,
 - brak opłaty edukacyjnej, nie zwalnia z nieobecności na zajęciach programowych
- Obowiązkiem Ucznia jest uczestniczenie w zajęciach programowych w wymiarze miesięcznym co najmniej 50% zajęć z każdego przedmiotu nauczania (*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych*)** W przypadku nie spełnienia w/w obowiązku Uczeń zobowiązany jest do usprawiedliwienia nieobecności na piśmie lub przy braku usprawiedliwienia do uzupełnienia zajęć w formie płatnej zgodnie z obowiązującymi wewnętrznymi przepisami w Szkole wynikającymi z przekazywanej dla Szkoły dotacji Urzędu Miasta Koszalin.
- dostarczenie kompletnych dokumentów osobowych Słuchacza

§3

- W roku szkolnym 2018/2019 szkoła nie pobiera opłaty edukacyjnej tzw. czesnego, z wyłączeniem zajęć typu warsztaty, kursy, szkolenia na które wystawia dodatkowe Zaświadczenia z tytułu uczestnictwa w zajęciach.
- Wpisowe Szkoły ustala Dyrektor na każdy kolejny rok kalendarzowy. W roku szkolnym 2018/2019 obowiązuje wpisowe w wysokości 50 zł
- Słuchacz, po podpisaniu Umowy, rezygnując z nauki w szkole z powodów własnych, wnosi opłatę w wysokości **3 - krotności czesnego** obowiązującego w bieżącym roku szkolnym w dniu skreślenia go z listy Słuchaczy. Ta sama zasada obowiązuje Słuchacza jeśli został skreślony z listy Słuchaczy Szkoły z tytułu powtarzającej się, nieusprawiedliwionej nieobecności i braku kontaktu ze Słuchaczem w okresie co najmniej 2 -ch miesięcy nauki bez wypowiedzenia Umowy przez Słuchacza.
- Opłata edukacyjna (**niepobierana**) w roku szkolnym 2018/2019 wynosi 170,00 zł, za miesiąc nauki.

§4

1. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie obie Strony przedstawiają **pisemnie, z miesięcznym terminem powiadomienia.**
2. Szkoła wprowadza zmiany do Umowy Anekssem do Umowy

§5

O ochronie danych osobowych (RODO) informuje Karta Zgłoszenia, strona II (słownie: druga).



POLICEALNA SZKOŁA SOCJOTERAPII

UL. H. MODRZEJEWSKIEJ 71A; 75-351 KOSZALIN
TEL. +48 797-284-644; (94) 343-35-70

§6

Spory mogące powstać na tle realizacji umowy, rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo Sąd w Koszalinie. W imieniu Policealnej Szkoły Socjoterapii **w sprawach windykacyjnych wspiera nas Krajowy Rejestr Długów.**

§7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

§8

Umowa obowiązuje przez dwuletni okres nauki.

.....
Dyrektor Szkoły

.....
Słuchacz



POLICEALNA SZKOŁA SOCJOTERAPII

UL. H. MODRZEJEWSKIEJ 71A; 75-351 KOSZALIN
TEL. +48 797-284-644; (94) 343-35-70

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa szkolenia/kierunku zawodowego	
Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Data urodzenia:	
PESEL	
Miejsce urodzenia:	
Województwo	
Adres zamieszkania ulica, numer domu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Telefon do kontaktu:	
Adres E – mail: (czytelny)	
Ukończona Szkoła/Uczelnia	
Miejsce pracy, stanowisko	

Upoważniam Policealną Szkołę Socjoterapii w Koszalinie do przetwarzania danych osobowych dla potrzeb Policealnej Szkoły Socjoterapii.

Zgłoszenia przyjmujemy
drogą elektroniczną: biuro@socjoterapia.org

.....
Czytelny podpis osoby



W zarządzaniu finansami wspiera nas
Krajowy Rejestr Długów
Biuro Informacji Gospodarczej SA
www.krd.pl



POLICEALNA SZKOŁA SOCJOTERAPII

UL. H. MODRZEJEWSKIEJ 71A; 75-351 KOSZALIN
TEL. +48 797-284-644; (94) 343-35-70

- I. Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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**”) informuję, że: Administratorem Pani/Pana* danych osobowych jest **Tadeusz Bolimowski, Dyrektor Policealnej Szkoły Socjoterapii dla Dorosłych i Młodzieży w Koszalinie.**
- II. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest **nie dotyczy szkoły niepublicznej.**
- III. Będę przetwarzać Pani/Pana* dane wyłącznie w celu wykonania **Umowy o kształcenie**, objętej udzielonym zleceniem, zgodnie z zasadami wymienionymi w art. 5 RODO.
- IV. Prawo do sprzeciwu. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana* danych, przetwarzanych w celu i na podstawie wskazanych powyżej. Przystaniemy przetwarzać Pani/Pana* dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana* interesów, praw i wolności lub Pani/Pana* dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- V. Będę przechowywać dane przez okres niezbędny dla prawidłowego wykonania umowy.
- VI. Pani/Pana* dane osobowe mogą zostać przekazywane wyłącznie podmiotom, którym powierzono pisemnie przetwarzanie danych osobowych i którzy ponoszą odpowiedzialność za naruszenie zasad przetwarzania.
- VII. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu* prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
 - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych
 - c) żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania
 - d) przenoszenia danych
 - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego
- VIII. Podanie danych jest dobrowolne z tym, że odmowa ich podania może utrudnić albo uniemożliwić należyłą realizację umowy.
- IX. Informuję, że nie podejmuję decyzji w sposób zautomatyzowany i Pani/Pana* dane nie są profilowane.
- X. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu* prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana* danych osobowych, (w tym należących do szczególnej kategorii), ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez Policealną Szkołę Socjoterapii dla Dorosłych i Młodzieży w Koszalinie . w celu realizacji kształcenia zawodowego¹
Informację otrzymałam/otrzymałem*¹

Miejscowość: Koszalin

data

podpis

(Podpis czytelny, Imię i Nazwisko)

*niewłaściwe skreślić

¹Jeżeli klient wyrazi zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, należy pozostawić zdanie pierwsze i wykreślić zdanie drugie. Jeżeli klient nie chce wyrazić zgody na przetwarzanie danych osobowych, należy skreślić zdanie pierwsze i wręczyć mu treść pouczenia.