

# UMOWA SZKOLENIOWA

Zawarta w ..... dnia ..... pomiędzy:

Panią/Panem.....

Dane firmy .....

Nr id wsparcia: .....

- zwaną/nym dalej uczestnikiem szkolenia

**a**

**AGENCJA KONTACT IWONA KOZAK, ul. Komuny Paryskiej 39-41, 50-451 Wrocław**

NIP: **894-105-49-14**, REGON: **931955959** reprezentowaną przez:.....

– zwaną dalej Organizatorem

## § 1

Umowę zawarto w związku z organizacją przez Organizatora dla Uczestnika szkolenia pod nazwą:

.....

Numer usługi: .....

Liczba uczestników: .....

## § 2

Szkolenie odbędzie się w terminie od ..... do..... według ustalonego harmonogramu zajęć.

Miejsmem odbywania zajęć teoretycznych i praktycznych jest Agencja Kontakt Iwona Kozak, ul. Komuny Paryskiej 39-41, 50-451 Wrocław.

## § 3

Koszt szkolenia ..... zł

(słownie: ..... zł)

## § 4

### Obowiązki stron

Organizator szkolenia zobowiązuje się do:

- a) przeprowadzenia szkolenia zgodnie z zasadami higieny i BHP
- b) zapewnienia uczestnikowi szkolenia materiałów teoretycznych oraz niezbędnych materiałów i modeli do części praktycznej
- c) wystawienia imiennego certyfikatu po ukończeniu szkolenia

d) zapewnienia odpowiedniej kadry dydaktycznej posiadającej niezbędne kwalifikacje do przeprowadzenia szkolenia

Uczestnik szkolenia zobowiązuje się do:

- a) uczęszczania na zajęcia zgodnie z ustalonym harmonogramem
- b) aktywnego udziału w zajęciach
- c) przestrzegania Regulaminu szkoleń oraz zasad BHP podczas szkoleń
- c) terminowego opłacenia szkolenia zgodnie z § 3 niniejszej umowy

## § 5

### **Postanowienia końcowe**

1. Zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnych aneksów po uprzednim zapoznaniu się ze zmianami obu stron.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają zasady i reguły zawarte w Regulaminie Organizatora szkolenia.
3. Sprawy sporne wynikłe w związku z zawartą umową rozstrzygać będzie Sąd Powszechny właściwy dla miejsca zamieszkania Uczestnika szkolenia.
4. Umowę sporządzoną w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**Podpis i pieczętka  
Organizatora szkolenia**

.....  
**Podpis  
Uczestnika szkolenia**