

UMOWA SZKOLENIOWA



Zawarta w dnia pomiędzy:

Panią/Panem.....

Zamieszkałą/-łym

.....
.....
.....
- zwaną/-nym dalej Uczestnikiem

a

AGENCJA KONTACT Iwona Kozak

ul. Komuny Paryskiej 39-41, 50-451 Wrocław

NIP: 894-105-49-14 REGON: 931955959

reprezentowaną przez: Agencja Kontakt Iwona Kozak

– zwaną dalej Organizatorem

§1

Umowę zawarto w związku z organizacją szkolenia

.....
przez Organizatora dla Uczestnika

§2

Szkolenie odbędzie się w terminie od do według ustalonego harmonogramu zajęć. Miejscem odbywania zajęć teoretycznych i praktycznych jest Agencja Kontakt ul. Komuny Paryskiej 39-41, 50-451 Wrocław.

§3

Koszt szkolenia wynosi zł

(słownie:)

Uczestnik szkolenia zobowiązuje się do zapłaty zadatku za szkolenie w wysokości 30% ceny szkolenia najpóźniej do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia na konto bankowe Organizatora. Pozostała część kwoty zostanie uiszczona gotówką najpóźniej w dniu szkolenia.

§4

Obowiązki stron:

Organizator szkolenia zobowiązuje się do:

- przeprowadzenia szkolenia zgodnie z zasadami higieny i BHP
- zapewnienia uczestnikowi szkolenia materiałów dydaktycznych do części teoretycznej oraz niezbędnych materiałów i modeli do części praktycznej
- wystawienia imiennego certyfikatu po ukończeniu szkolenia
- zapewnienia odpowiedniej kadry dydaktycznej posiadającej niezbędne kwalifikacje do przeprowadzenia szkolenia

Uczestnik szkolenia zobowiązuje się do:

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

UMOWA SZKOLENIOWA



§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 sporządzona w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
5. Na terenie Centrum Szkoleń Iwony Kozak zamontowany jest monitoring, który zapewnia bezpieczeństwo i higienę pracy pracowników, ochrony mienia pracodawcy, zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę oraz umożliwienie wykrywania zachowań szkodzących pracodawcy, pracownikom lub narażających pracodawcę na straty.

Wyrażam zgodę na nagranie audio w trakcie przebywania na terenie Centrum Szkoleń Iwony Kozak. Nagranie może być wykorzystane jedynie przez pracowników Centrum Szkoleń Iwony Kozak. Wyrażam zgodę na: 1. Dokonanie ww. nagrania audio. 2. Terminowe wykorzystanie tego nagrania lub jego fragmentów wybranych przez pracowników Centrum Szkoleń Iwony Kozak. Dodatkowo oświadczam, że wykorzystanie nagranych przekazów zgodnie ze zgodą, której udzielam, nie narusza niczyich dóbr osobistych, ani innych praw.

.....
podpis i pieczęć Organizatora szkolenia

.....
podpis Uczestnika szkolenia

Wrocław, dnia

Oświadczenie

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na udział w szkoleniu.

.....
podpis Uczestnika szkolenia