**UMOWA O ŚWIADCZENIE UŁUG EDUKACYJNYCH - ZAJĘCIA TEATRALNE "MAŁY TEATR"**

Zawarta w dniu 1.09.2021 we Wrocławiu pomiędzy: Panią/Panem…………………………………………………………………………………………………………

numer telefonu……………………………………………

**imię i nazwisko dziecka/dzieci zapisywanych na zajęcia + nazwa, numer grupy w przedszkolu**

....................................................................................................................................................................................

zwaną /ym dalej **„USŁUGOBIORCĄ”**  **a**

**Fundacją Rozwoju Przedsiębiorczości „Twój StartUp**” z siedzibą w Warszawie (00-503) przy ulicy Żurawiej 6/12, lok. 766 wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy XII Wydział Gospodarczy w Warszawie pod numerem: 0000442857, numer NIP: 5213641211, REGON: 146433467 – zwaną dalej **USŁUGODAWCĄ,** reprezentowaną przez:

Michała Jeziorskiego – Prezesa Zarządu w imieniu której na podstawie stosownego pełnomocnictwa którego, działa Koordynator Oddziału we Wrocławiu – Magdalena Zabielska.

 PREAMBUŁA

Postanowienia niniejszej umowy dotyczą czynności wykonywanych na rzecz Fundacji Rozwoju Przedsiębiorczości „Twój StartUp” przez zorganizowaną część przedsiębiorstwa o nazwie "Mały Teatr" prowadzoną **przez Pana Marka Ambrożego. Osoba wskazana w niniejszym punkcie zostaje wyznaczona przez Zleceniodawcę do kontaktu przy realizacji postanowień umowy. Dane kontaktowe do firmy Mały Teatr tel.: 880-149-132, mail: malyteatr1@gmail.com**

**FB:** www.facebook.com/zajeciaiteatrdladzieci (zapraszamy do śledzenia informacji o zajęciach na naszym FB:)

**storna internetowa:** www.malyteatr.pl

§1.

Usługodawca zobowiązuje się do świadczenia usług edukacyjnych w postaci warsztatów teatralnych na rzecz dziecka jeden raz w tygodniu po 30 minut - 4 spotkania w miesiącu w okresie od 1.09.2021 do 30.06.2022 r.

§2.

 Cena warsztatów za 4 przeprowadzone w miesiącu warsztaty wynosi 65 zł miesięcznie przy płatności kwartalnej lub 70zł miesięcznie przy płatności co miesięcznej. [Zniżka przy płatności kwartalnej wynosi 15zł].

*Płatność kwartalna: (09) - 70zł (10,11,12) - 195zł, (01,02.03) - 195zł, (04,05,06) - 195zł*

**Opłata regulowana jest przelewem na konto w termonie do 5 każdego miesiąca 2021/2022r.**

**mbank,** numer rachunku: **57-1140-1010-0000-5433-5900-4695**

tytułem: **ZAJĘCIA TEATRALNE ( nazwa przedszkola)** - .............................( imię i nazwisko dziecka)

**opłata za**..........( miesiąc)

odbiorca: Fundacja Start Up- Mały Teatr

§2.1

W celu lepszej organizacji zajęć, utrzymania grupy i miesięcznych rozliczeń, pomimo 1,2,3 nieobecności dziecka na zajęciach, obowiązuje opłata za cały miesiąc zajęć.

§3.

1.Prowadzący zajęcia zastrzega sobie, w sytuacjach wyjątkowych, prawo do odwołania/zmiany terminu zajęć lub wyznaczenie zastępstwa dla osoby prowadzącej zajęcia.

2. Zajęcia mogą zostać odwołane w przypadku:

a. choroby instruktora,

b. siły wyższej tzn. decyzji administracyjnej, kwarantanny, żałoby narodowej, kataklizmu, strajku etc.

3. W przypadku tymczasowego zamknięcia przedszkola/ogłoszenia kwarantanny zajęcia będą odbywać się w formie online - zostanie Państwu wysłany link do zajęć (zajęcia będzie można odtwarzać o dogodnej dla siebie porze z dziećmi w domu).

4. O odwołaniu zajęć/zmianie terminu/ zastępstwie/przejściu na formę online uczestnicy są informowani przez firmę Mały Teatr telefoniczne - smsowo/osobiście przez instruktora.

§3.1

**1. Organizator zastrzega sobie prawo udzielenia przypomnienia rodzicowi/opiekunowi o nieuregulowanej opłacie za zajęcia w przypadku znaczącego przekroczenia terminu płatności.**

§4.

**1. Opiekun dziecka zobowiązany jest do informowania prowadzącego o wszelkich zmianach stanu zdrowia dziecka lub zachowaniach na które należy zwrócić uwagę, które mogą mieć wpływ na jego uczestnictwo w zajęciach**.

……………………………………………………………………………………………. **( proszę podać jeśli takie występują)**

2. Opiekun dziecka zobowiązany jest do informowania prowadzącego o wszelkich aspektach mogących wpłynąć na bezpieczeństwo dziecka ( np. informacja o ograniczonych / odebranych prawach rodzicielskich, sądownym zakazie zbliżania się do dziecka danych osób itp.)

…………………………………………………………………………………………….. **( proszę podać jeśli takie występują)**

4. Prowadzący bierze odpowiedzialność za dzieci będące pod jego opieką, nie ponosi jednak odpowiedzialności za zdarzenia losowe - nieumyślne zarażenie chorobą czy też kontuzje, uszczerbek na zdrowiu - powstałe w wyniku nieszczęśliwego wypadku, na które nie mógł mieć wpływu (np. przewrócenie się dziecka itp.)

§5.

Usługobiorcy przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Umowę należy wypowiedzieć przesyłając mejla na adres: malyteatr1@gmail.com

§6.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1.Rodzic/opiekun wyraża zgodę na fotografowanie i nagrywanie oraz umieszczanie zdjęć/filmików z wizerunkiem dziecka zarejestrowanych podczas zajęć w celu informacji i promocji zajęć teatralnych na stornie, youtube i FB Mały Teatr.

2.Rodzic/opiekun wyraża/nie wyraża\* zgody na otrzymywanie drogą mailową informacji o warsztatach/spektaklach i projektach dla dzieci organizowanych przez Mały Teatr.

§7.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy Sąd we Wrocławiu.

 §8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Rozumiem treść umowy świadcząc to swoim podpisem i zgadzam się wypełnić warunki umowy.

USŁUGODAWCA USŁUGOBIORCA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić