

## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG EDUKACYJNYCH - ZAJĘCIA TEATRALNE "MAŁY TEATR"

Zawarta w dniu ..... we Wrocławiu/..... pomiędzy:

Panią/Panem.....

numer telefonu.....

adres zamieszkania.....

**imię i nazwisko dziecka/dzieci zapisywanych na zajęcia**

**+ nazwa, numer grupy w przedszkolu i nazwa przedszkola**

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

**storna internetowa:** [www.malyteatr.pl](http://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*

**Oplata regulowana jest przelewem na konto w terminie 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

**Pieniądze wpłacone na konto Małego Teatru nie podlegają zwrotowi.**

#### §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/przejęciu na formę online uczestnicy są informowani przez firmę Mały Teatr telefonicznie - 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, sądowym 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