



## EGZAM ACT- ACT Studio Aktorskie

zawarta w dniu ..... 202.. roku

pomiędzy:

Fluid Magdalena Bocianowska z siedzibą w Warszawie (03-332), przy ulicy Chodeckiej 6 lokal 130, NIP: 9472477951, REGON: 387797659, instytucją prowadzącą ACT Studio Aktorskie w Warszawie i Łodzi, zwanym dalej wykonawcą, reprezentowaną przez Dyrektorkę Magdalenę Bocianowską

a

*(Uzupełnić dane kursanta pełnoletniego)*

Panem/Panią ..... urodzonym/-ą .....  
w ..... zamieszkałym/-łą .....  
o numerze ewidencyjnym PESEL ..... zwanym dalej słuchaczem.

*(Wypełnić dane w przypadku podpisania umowy przez rodzica/opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego)*

Panem/Panią .....  
zamieszkałym/-łą ..... o numerze  
ewidencyjnym PESEL ....., będącym/ą opiekunem prawnym słuchacza  
niepełnoletniego ( imię i nazwisko słuchacza) .....  
urodzonym..... w ..... zamieszkałym  
..... o numerze ewidencyjnym PESEL  
..... zwanym dalej opiekunem słuchacza niepełnoletniego..

1. Przedmiotem umowy jest zapewnienie słuchaczowi/słuchaczowi niepełnoletniemu usługi kształcenia 5-miesięcznego kursu w *ACT Studio Aktorskim w Warszawie/ Filia ACT Studio Aktorskiego w Łodzi, ul. Narutowicza 130 w Polskim Radio Łódź/online\**.

2. Warunkiem koniecznym przyjęcia słuchacza/słuchacza niepełnoletniego na kurs ACT Studio Aktorskiego jest brak przeciwwskazań lekarskich.

3. Zajęcia dydaktyczne odbywają się według harmonogramu i planu, przedstawionego słuchaczowi/opiekunowi prawnemu słuchacza niepełnoletniego za pośrednictwem strony www/mailowo/telefonicznie/poprzez Social Media.

4. Koszt 5-miesięcznej edukacji w ACT Studio Aktorskim w Warszawie wynosi 3 500 złotych/ w Filii w Łodzi wynosi 2 750 złotych, online 2 250 złotych płatne w 5 miesięcznych ratach po 700/550/450 złotych\* do 5 dnia każdego miesiąca. Koszt opłaty wpisowej (bezzwrotnej), gwarantującej miejsce w grupie wynosi 100 złotych. Płatne gotówką lub przelewem bankowym na adres: Fluid Magdalena Bocianowska, nr konta: 70 2490 1044 0000 4200 8665 6048 z dopiskiem: EGZAM ACT Warszawa/Łódź/online i dany miesiąc lub opłata wpisowa (i imię i nazwisko dziecka w przypadku kursanta niepełnoletniego).

5. W przypadku słuchacza niepełnoletniego, ACT Studio Aktorskie przejmuje za niego odpowiedzialność wyłącznie w godzinach trwania zajęć dydaktycznych zgodnie z planem. Odpowiedzialność za słuchacza niepełnoletniego w trakcie dojazdów do miejsca zajęć, czasu przed zajęciami oraz po ich zakończeniu ponoszą opiekunowie prawni słuchacza niepełnoletniego.

6. Umowa może zostać rozwiązana, jeżeli kursant:

- a). z przyczyn osobistych zrezygnuje z kontynuowania edukacji w ACT Studio Aktorskim,
- b). przekroczy 20 procent nieobecności,

- c). przyszedł na zajęcia pod wpływem alkoholu lub/i innych substancji psychoaktywnych,
- d). uporczywie narusza zasady bezpieczeństwa swojego i innych (kursantów/ wykładowców),

zobowiązany jest do uiszczenia opłaty umownej w wysokości jednej opłaty miesięcznej, w ciągu 14 dni od dnia doręczenia słuchaczowi/opiekunowi słuchacza informacji o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym. Kara umowna liczona jest niezależnie od opłaty czesnego za dany miesiąc, w którym umowa została rozwiązana. Kara nie obowiązuje w przypadku przyczyn losowych, niespodziewanych okoliczności, wynikających ze strony kursanta.

7. Umowa zaczyna obowiązywać z chwilą podpisania jej przez słuchacza/ opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego\*. W trakcie obowiązywania umowy wykonawca oraz słuchacz, a także słuchacz niepełnoletni i opiekun prawny Słuchacza niepełnoletniego, zobowiązują się do przestrzegania wszystkich postanowień zawartych w Umowie.

8. Rozwiązanie niniejszej umowy jest możliwe wyłącznie na zasadach zawartych powyżej.

9. Strony oświadczają, że podane w umowie dane osobowe oraz adresowe są aktualne.

10. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują postanowienia Kodeksu Cywilnego i wszelkie inne przepisy, które mogą znaleźć zastosowanie.

11. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy o świadczeniu usług kształcenia w ACT Studio Aktorskim winny mieć formę pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

12. Wszelkie spory zaistniałe na tle realizacji niniejszej umowy o świadczeniu usług kształcenia w ACT Studio Aktorskim poddane zostaną przez strony sądowi powszechnemu właściwemu dla głównej siedziby wykonawcy.

13. Umowę sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach - po jednym dla stron: słuchacza/opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego\* oraz dla wykonawcy.

**Oświadczenie Słuchacza/ Opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego\* dotyczące umowy o świadczeniu usług kształcenia Słuchaczy ACT Studio Aktorskiego, o którym mowa w niniejszej umowie:**

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że w dniu ..... zostałem zapoznany z postanowieniami niniejszej umowy, a zawarte w niej postanowienia przyjmuję do wiadomości i stosowania. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie zasady i postanowienia zawarte w niniejszej umowie są dla mnie jasne i nie budzą moich zastrzeżeń.

.....  
Imię i nazwisko słuchacza/ słuchacza niepełnoletniego

.....  
Podpis słuchacza/opiekuna prawnego słuchacza niepełnoletniego:

.....  
Podpis Dyrektorki ACT

\*Niepotrzebne skreślić