

Podpisana deklaracja do zwrotu

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH TANECZNYCH PROWADZONYCH PRZEZ ACoD AKADEMIA COLORS OF DANCE ANNA SKOCZYLAS

1. Imię i nazwisko .....
2. Rok urodzenia .....
3. Klasa.....
4. Telefony kontaktowe .....
5. E-mail.....
6. Odbiór ze świetlicy (właściwie zakreślić)      TAK      NIE

### Informacja:

- Zajęcia odbywają się raz w tygodniu po 45 minut.
- Ćwiczymy w salce gimnastycznej nr 118 znajdującej się na 1 piętrze.
- We wszystkich grupach odbieramy dzieci na zajęcia ze świetlicy szkolnej. Po zakończeniu odprowadzamy z powrotem do salki świetlicowej. Proszę wypełnić upoważnienia do odbioru dzieci ze świetlicy i oddać razem z deklaracją!
- Dzieci w dniu zajęć proszę ubierać w swobodny strój (nie jeansy, sztruksy); bluzki pod spodem z krótkim rękawem lub na ramiączka. Dziewczynki mogą wziąć dodatkową spódniczkę itp. Jak kto woli :). Nie wymagam specjalnego obuwia; ale jeśli ktoś ma to najwygodniejsze będą baletki. Dobrze jeśli dzieci mają ze sobą coś dodatkowego do picia.
- W razie pytań, wątpliwości, spostrzeżeń...proszę dzwonić. Również proszę o dopisanie informacji o dziecku w przypadku ważnych dolegliwości czy chorób ( astma, serce itp. ).
- W miarę możliwości – miło widziane smsy z informacją w razie nieobecności dziecka ( skraca to zbieranie grupy na zajęcia zwłaszcza z boiska w okresie wiosennym ).
- Wszystkie bieżące sprawy będą podawane na stronie internetowej [www.acod.waw.pl](http://www.acod.waw.pl) i na Facebooku – ACoD Akademia Colors of Dance lub telefonicznie.

Kontakt do mnie: Anna Skoczylas 600 171 264

[askoczylas.acod@gmail.com](mailto:askoczylas.acod@gmail.com)

## **Regulamin uiszczania opłat za zajęcia (dla rodziców) – nie oddajemy!!!**

Opłata miesięczna wynosi: **60 zł**

W przypadku, gdy na zajęcia uczęszcza rodzeństwo (obojętna grupa) opłata za drugie dziecko wynosi: **40 zł**

Płatność należy uregulować z góry, **do 10 dnia** każdego miesiąca.

Istnieje możliwość wpłaty za kilka miesięcy, kwartał lub semestr.

Niestety w związku ze zdarzającymi się w zeszłym roku kilkumiesięcznymi opóźnieniami wpłat – dzieci, których rodzice nie uregulują płatności do końca miesiąca nie będą odbierane na zajęcia. W przypadku nagłych trudności finansowych proszę o kontakt.

### **Formy wpłaty:**

- **Osobiście** – w szkole po zajęciach u prowadzących zajęcia.
- **Przez dzieci** – pieniądze w podpisanej kopercie, koszulce itp. Każda taka wpłata potwierdzana jest wiadomością sms do Państwa, że przyjęłam. Można też wysłać smsa do mnie przed zajęciami, żeby dziś odebrać pieniądze od np. Krzysia Skoczylas kl. 0c.
- **Przelewem** na konto:

Bank Pekao : **76 1240 6087 1111 0010 5992 3957**

ACoD Akademia Colors of Dance Anna Skoczylas

W tytule wpłaty należy dokładnie napisać !!!

**Grupa; imię nazwisko dziecka; miesiąc;**

np. Grupa Blue ; Krzys Skoczylas; listopad 2015

\*Grupa– **orange (pomarańczowa)** - klasy 0-1 – wtorek 13.50-14.35

Grupa - **blue (niebieska)** - klasy 2 – wtorek 14.50-15.35

Grupa - **pink (różowa)** - klasy 2 – piątek 13.50 – 14.35

Grupa - **green (zielona)** – klasy 3-4 – piątek 14.50 – 15.35

Grupa – **red (czerwona)** – klasy 2 – poniedziałek – 14.50 – 15.35 (jeśli rozdzielimy grupę wtorkową klas 2) ?

### **Rozkład wpłat dla wszystkich grup:**

PAŹDZIERNIK – STYCZEŃ 60 Zł

LUTY ( FERIE ) -50% OPŁATY STAŁEJ 30 Zł

MARZEC – CZERWIEC 60 Zł

- Ze względu ze stałymi kosztami, jakie ponosi Akademia bez względu na ilość uczestniczących w zajęciach dzieci informujemy, że nie będzie odliczeń za nieobecność podczas zajęć.
- W razie nieobecności dziecka przez trzy tygodnie lub dłużej wpłacamy 50% opłaty stałej tj. 30zł w następnym miesiącu.
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach po pierwszym spotkaniu opłat nie pobieramy.
- W przypadku choroby prowadzącego lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających odbycie zajęć w ustalonym dniu, zastrzegam sobie prawo do odrobienia tych zajęć w innym terminie lub przeprowadzenie zajęć przez wyznaczoną przeze mnie osobę (instruktora tańca; pedagogiczne przygotowanie).

## Podpisane Oświadczenia i upoważnienia do zwrotu !!!

### Zgoda i Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna

..... w zajęciach tanecznych  
prowadzonych przez ACoD Akademię Colors of Dance Anna Skoczylas na terenie Szkoły  
Podstawowej nr 355 ul. Ceramiczna 11. Jednocześnie akceptuję regulamin uiszczania opłat w roku  
szkolnym 2016/2017 i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

..... Warszawa dnia .....

PODPIS (Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

---

### Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i  
uroczystości szkolnych oraz ewentualne umieszczanie zdjęć na stronie internetowej ACoD  
[www.acod.waw.pl](http://www.acod.waw.pl) oraz na Fanpage Facebook – ACoD Akademia Colors of Dance.

.....

(imię/imiiona i nazwisko dziecka,)

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

---

### UPOWAŻNIENIE do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

Upoważniam Panią Annę Skoczylas (ACoD Akademia Colors of Dance) do odbioru ze świetlicy  
szkolnej mojego dziecka .....z klasy.....w roku  
szkolnym 2016/2017 na zajęcia taneczne, odbywające się na terenie Szkoły Podstawowej nr 355.

Podpis i data .....