PODANIE O PRZYJĘCIE DO OGNISKA MUZYCZNEGO NA NAUKĘ GRY NA INSTRUMENCIE W TPDUA „NONA"

IMIĘ I NAZWISKO SŁUCHACZA – **PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

na naukę gry na[1]..... od miesiąca ..... roku.....

[1] Do wyboru: fortepian, gitara, skrzypce, altówka, wiolonczela, flet, trąbka, saksofon, klarnet, akordeon, perkusja,

Proszę zakreślić wybraną opcję:

tyg. 1 x 30 min – 260 zł miesięcznie	tyg. 2 x 30 min – 440 zł miesięcznie
tyg. 1 x 45 min – 350 zł miesięcznie	tyg. 2 x 45 min – 590 zł miesięcznie

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Nauka w Ognisku Muzycznym trwa od września do 15 czerwca.
- Lekcje odbywają się w uzgodnionym z nauczycielem terminie.
- Naukę w Ognisku można rozpocząć od początku lub połowy miesiąca.
- Rezygnacja z zajęć może nastąpić na koniec każdego miesiąca, po pisemnej informacji oraz uregulowaniu należnych opłat
- Odpłatność za naukę w Ognisku pobierana jest od września do czerwca. Opłata za miesiąc styczeń lub luty (ferie zimowe) oraz czerwiec wynosi ½ stawki miesięcznej.
- Opłata jest opłatą uśrednioną bez względu na ferie świąteczne oraz dni wolne wg kalendarza roku szkolnego.
- **Opłatę za zajęcia należy wnosić z góry do 10 dnia bieżącego miesiąca nauki przelewem lub gotówką w kasie Towarzystwa. W przypadku braku wpłaty nauczyciel ma prawo odmówić przeprowadzenia kolejnej lekcji.**
- Nie podlegają zwrotowi należności z powodu nieobecności słuchacza na zajęciach, nauczyciel nie ma obowiązku odrabiania zajęć z powodu nieobecności słuchacza.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Uzdolnionych Artystycznie „NONA" we Wrocławiu, pl. Powstańców Śląskich 12,

  w celach związanych z realizacją nauczania indywidualnego gry na instrumencie, zgodnie z przepisami ustawa z dn.10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz.1000)

.....

Data i podpis słuchacza lub rodzica /opiekuna prawnego/ w przypadku słuchacza niepełnoletniego

---

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię i nazwisko słuchacza ..... lat .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych .....

.....

Adres zamieszkania .....

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zamieszkania) .....

.....

nr tel. kontaktowego .....

W przypadku kontynuacji wybrany nauczyciel : .....

WYPEŁNIA SEKRETARIAT NONA

INSTRUMENT/WYMIAR ZAJĘĆ:	NAUCZYCIEL .....