

# BŁĘKITNA SZKOŁA W HELU - KARTA ZGŁOSZENIA NA ZAJĘCIA



STACJA MORSKA IM. PROFESORA KRZYSZTOFA SKÓRY 10 UG 84-150 HEL, UL.MORSKA 2 TEL. +48 601 574 100 e-mail: blekitnaskola@ug.edu.pl

1. Nazwa szkoły/firmy			
2. Adres szkoły/firmy			
3. Województwo			
4. Wiek uczniów i klasa			
5. Rodzaj zajęć	Kurs jednodniowy <input type="checkbox"/>	Kurs dwudniowy <input type="checkbox"/>	
	Lekcja (2 godz.) <input type="checkbox"/>		
6. Panel tematyczny			
7. Liczba uczestników	Liczba uczniów:	Liczba opiekunów:	
8. Termin <sup>1</sup>	Od:	do:	Godzina rozpoczęcia zajęć:
9. Osoba zgłaszająca	Imię i nazwisko:		
	Telefon kontaktowy:		
	Adres mailowy:		
10. Płatność	Faktura <input type="checkbox"/>	Paragon <input type="checkbox"/>	
	Dane do faktury:		
	Nazwa .....		
	Adres .....		
	NIP .....		

## OŚWIADCZENIE

- Przesłane zgłoszenie jest równoznaczne z dokonaniem rezerwacji zajęć we wskazanym terminie.
- Potwierdzenia rezerwacji wraz z dokonaniem płatności należy dokonać najpóźniej na **2 tygodnie** przed zaplanowanym terminem. Dane do przelewu:  
Fundacja Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego  
80-952 Gdańsk, Jana Bażyńskiego 1A  
rachunek bankowy: 69 1090 1098 0000 0000 0901 5841 Santander Bank Polska  
z dopiskiem: *BSz\_2020, data zajęć, ilość osób*
- Odwołanie rezerwacji może nastąpić najpóźniej na **2 tygodnie** przed zaplanowanym terminem. W razie odwołania w późniejszym terminie lub nie wzięcia udziału bez wcześniejszego odwołania, zleceniodawca ponosi **koszty przygotowania zajęć w wysokości 150zł**.
- W razie szkód spowodowanych przez zleceniodawców lub osoby niepełnoletnie znajdujące się pod ich opieką, wszelkie koszty naprawy lub zakupu pokrywa strona zamawiająca.
- Zajęcia odbywają się w ściśle określonych programem ramach czasowych. W razie spóźnienia się zleceniodawcy na określony termin lub godzinę, usługodawca nie jest zobowiązany do ponownego lub pełnego przeprowadzenia zajęć, ani do obniżenia opłaty za te zajęcia.
- Zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa i je akceptujemy.

*Podpisy opiekunów*

*Pieczęć szkoły/firmy*

*Podpis dyrektora*

<sup>1</sup> Termin zajęć prosimy uprzednio uzgodnić telefonicznie z osobami prowadzącymi zajęcia (kontakt podany jest na krawędzi formularza).