



www.strefanauki.edu.pl E-Mail: strefanauki.sandomierz@gmail.com tel.: 607 175 985

Sandomierz, 01.09.2024

## REGULAMIN UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W STREFIE NAUKI

Szanowni Państwo,  
serdecznie dziękujemy za wybór Strefy Nauki, miejsca, gdzie Wasze dzieci uczą się nie tylko języków obcych, ale także poznają kulturę, obyczaje i realia innych krajów. Dzięki Wam funkcjonujemy na sandomierskim rynku edukacyjnym już 10 lat, stając się największą w mieście i najszybciej rozwijającą się szkołą językową i zarazem placówką popularyzującą naukę.

Strefa Nauki to miejsce, gdzie dzieci oraz młodzież szkół podstawowych i ponadpodstawowych mają możliwość spotkań z nauką przez duże „N”. Z dumą chcemy Państwa poinformować, że Strefa Nauki posiada partnerstwo i patronat merytoryczny takich instytucji naukowych jak Instytutu Fizyki Jądrowej Polskiej Akademii Nauk oraz National Geographic Learning.

Kierując się troską o najwyższy poziom świadczonych usług oraz względami bezpieczeństwa, **zastrzegamy sobie prawo stosowania środków dyscyplinujących, włącznie ze skreśleniem z listy uczniów naszej placówki**, w przypadku drastycznego łamania zasad bezpieczeństwa oraz dobrego zachowania.

### Regulamin

- **Nasz regulamin opiera się na ogólnie obowiązującym prawie, etyce, wzajemnej empatii i poszanowaniu i wyklucza jakąkolwiek formę PRZEMOCY.**
- Strefa Nauki przejmuje Państwa dzieci pod opiekę, a tym samym odpowiedzialność za nie wyłącznie na czas trwania zajęć.
- **Rezygnacja** z uczestnictwa w zajęciach wymaga formy pisemnego oświadczenia składanego w sekretariacie Strefy Nauki **z min. 2miesięcznym wyprzedzeniem.**
- W przypadku rezygnacji z kursu rodzice zobowiązani są do zwrotu kosztów zakupu podręczników i pozostałych pomocy dydaktycznych, które dziecko otrzyma w Strefie Nauki. Podręczniki i pomoce dydaktyczne przechodzą na własność uczestnika kursu.
- W przypadku, kiedy liczebność grupy spada poniżej 4 osób, grupa może być rozwiązana z końcem bieżącego miesiąca, w którym nastąpił spadek liczebności grupy. Grupa licząca poniżej 4 osób może kontynuować kurs także po akceptacji zaproponowanych nowych stawek lub może nastąpić połączenie z inną grupą na podobnym poziomie zaawansowania.
- Rodzic / opiekun ponosi odpowiedzialność, także finansową, za szkody na osobach oraz mieniu wyrządzone przez dziecko.
- Rodzic / opiekun, zgłaszając dziecko na zajęcia w SN, wyraża zgodę na wykorzystanie jego wizerunku na potrzeby promocji SN poprzez publikację zdjęć/filmów z zajęć i imprez okolicznościowych organizowanych przez SN. Jednocześnie rodzic wyraża zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych w celach bezpieczeństwa oraz informacyjnych. Administratorem danych osobowych jest Strefa Nauki z siedzibą w Sandomierzu przy ul. Okrzei 5



www.strefanauki.edu.pl E-Mail: strefanauki.sandomierz@gmail.com tel.: 607 175 985

- **Płatności za kurs należy dokonywać do 10 dnia każdego BIEŻĄCEGO miesiąca, (we wrześniu do 30.09). Kwota jest zawsze stała, także w miesiącu, w którym przypadają ferie zimowe i wynosi 180 zł i jest ratą miesięczną za cały kurs roczny uiszczaną od września do czerwca włącznie. Kurs obejmuje łącznie 60 jednostek realizowanych w okresie od połowy września do połowy czerwca.**
- W przypadku niezrealizowanych godzin, np. z powodu choroby nauczyciela, nieobecności grupy, np. wycieczka szkolna, lub innych wypadków losowych, zajęcia zostaną odpracowane jako dodatkowe na koniec cyklu, tj. w **czerwcu**.
- Wpłata pierwszej raty za kurs oznacza akceptację naszego regulaminu.

Opłat można dokonywać gotówkowo w sekretariacie naszej szkoły przy ul. Okrzei 5 w Sandomierzu w godz. od 13:00-17:00,  
lub przelewem elektronicznym na nr konta: **17109025900000000124237097**

Z wyrazami szacunku  
Paweł Żerebiec, Strefa Nauki

**(proszę odciąć, podpisać i osobiście lub za pośrednictwem dziecka zwrócić do Strefy Nauki)**

.....  
Sandomierz, ..... 202...

## OŚWIADCZENIE

### DANE RODZICA/OPIEKUNA

IMIĘ i NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA .....

ADRES ZAMIESZKANIA .....

NR TEL.: .....

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka  
..... (imię i nazwiskodziecka) w zajęciach  
fakultatywnych organizowanych przez Strefę Nauki i tym samym oświadczam, że zapoznałam  
/ zapoznałem się z regulaminem i respektuję jego postanowienia.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)