

# WZÓR – umowę do konkretnego kursu wysyłamy pocztą

UMOWA z dnia .....  
w sprawie uczestnictwa w kursie kwalifikacyjnym  
zawarta między  
Ośrodkiem Kształcenia EzA z siedzibą w Szczecinie, ul. Dubois 27 - **Organizatorem**  
kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie **PIELĘGNIARSTWA** ..... **dla pielęgniarek/położnych**  
a  
**Uczestnikiem kursu**

.....  
imię i nazwisko  
ADRES: .....  
kod miejscowość ulica, nr domu, mieszkania

**Dane do rachunku/faktury** (jeśli są inne niż powyżej np. IPP *należy postawić pieczęć*):

.....  
.....  
.....

## § 1

Przedmiotem umowy są warunki uczestnictwa oraz opłaty za uczestnictwo w kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie **PIELĘGNIARSTWA** .....  
**dla pielęgniarek/położnych – edycja od** .....

## § 2

Na mocy aktualnej decyzji wydanej przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych zatwierdzającej autorski program kształcenia w wymienionej dziedzinie oraz wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Szczecińską Izbę Pielęgniarek i Położnych Organizator przeprowadzi kurs kwalifikacyjny w dziedzinie **PIELĘGNIARSTWA** .....  
dla pielęgniarek/położnych. Przebieg i organizacja kursu wynikają z regulaminu przedmiotowego szkolenia.

## § 3

Koszt szkolenia, w sprawie którego została zawarta niniejsza umowa, wynosi .....- zł. (słownie:.....). W ramach wymienionej ceny, poza działaniami dydaktycznymi, Organizator gwarantuje Uczestnikowi ubezpieczenie OC i NNW w zakresie niezbędnym do prowadzenia szkolenia. Uczestnik dokona wpłaty z tytułu uczestnictwa w szkoleniu na konto Organizatora w Banku PEKAO S.A., III Oddział w Szczecinie:  
Nr rachunku **21 1240 3826 1111 0000 4410 7596** .

## § 4

Opłata zostanie zrealizowana przed rozpoczęciem szkolenia w kwocie nie mniejszej niż .....- zł. i nastąpi do dnia .....  
Pozostałą kwotę - .....- zł. Uczestnik jest zobowiązany wpłacić w 4 ratach, w określonych niżej terminach. W tytule zapłaty należy umieścić następującą treść: „Imię i Nazwisko, **KURS PIEL.** ..... - RATA ..... (wpisać numer kolejnej raty) ”  
Odpowiedzialność za błędne oznakowanie przelewu ponosi Uczestnik.

## § 5

Uczestnik szkolenia zobowiązuje się do dokonania wpłat w określonych niżej terminach:

1. I rata – np. 550,- zł – wpłata do dnia .....r.
2. II rata – .....- zł – wpłata do dnia .....r.
3. III rata – .....- zł – wpłata do dnia .....r.
4. IV rata – .....- zł – wpłata do dnia .....r.
5. V rata – .....- zł – wpłata do dnia .....r.

## § 6

Opłata za uczestnictwo w szkoleniu może zostać wniesiona w całości lub części przez jednego lub większą ilość sponsorów (np. pracodawca). W takim przypadku Uczestnik szkolenia ma obowiązek dostarczyć niniejszą umowę z wpisem potwierdzającym zobowiązanie do zapłaty oraz dane do wystawienia rachunku (nazwa, adres, NIP) lub pisemne zobowiązanie płatnika.

W sytuacji niewywiązania się sponsora ze zobowiązania Uczestnik sam pokryje koszt szkolenia przed terminem jego zakończenia.

**ZOBOWIĄZANIE SPONSORA (pracodawcy)** do całkowitej lub częściowej (w kwocie ..... ) opłaty za szkolenie Uczestnika j/w

Nazwa:.....

Adres:..... NIP:.....

Podpis (pieczęć) osoby reprezentującej płatnika .....

Pieczęć nagłówkowa

## § 7

W przypadku rezygnacji ze szkolenia w trakcie jego trwania Uczestnik ma prawo do ubiegania się o zwrot wniesionej do tego momentu opłaty w części wynikającej z zaawansowania realizacji szkolenia w momencie rezygnacji. W sytuacji, gdy opłata za część szkolenia do momentu rezygnacji nie została wniesiona, Uczestnik jest zobowiązany do jej wpłaty w terminie 7 dni od daty rezygnacji pod rygorem wszczęcia przez Organizatora działań administracyjnych związanych z wyegzekwowaniem opłaty.

## § 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

ORGANIZATOR SZKOLENIA

UCZESTNIK SZKOLENIA

DOWÓD OSOBISTY (seria i numer) .....

CZYTELNY PODPIS .....