**Umowa NIU: A/..........................**

**Dane płatnika:**

Imię i Nazwisko............................................................................................................................

Adres.............................................................................................................................................

Numer telefonu ............................................................................................................................

Adres e-mail……………………………………………………………………………………..

Numer i seria dowodu..............................................Pesel.............................................................

Dowód wydany przez:..................................................................................................................

NIP………………………………………………………………………..……………………..

**Dane uczestnika:**

Imię i Nazwisko............................................................................................................................

Wiek:………………………………….…………………………………………………………

Zajęcia odbywają się w systemie 2 x 45min./tydz. 60 godzin lekcyjnych na rok szkolny.

Wybór płatności:

|  |
| --- |
| (Oferta dla grupy A)2x45 minutIlość zajęć:60x45min. |
| **1 rata x 1080 zł** □(płatne do 21.09.2018) |
| **2 raty x 594 zł**(płatne do 21.09.2017 i 10.03.2018) □ |
| **10 rat x 129 zł**(1-sza rata płatna do 21.09.2018;Następne do 10 każdego miesiąca) □ |

Numer konta bankowego mbank: 22 1140 2004 0000 3402 7706 1065

W tytule proszę wpisać mumer umowy oraz imię i nazwisko ucznia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ewidencyjnych związanych z realizacją umowy. Dane osobowe podane w oświadczeniu podlegają ochronie prawnej na podstawie przepisów ustawy z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ustaw nr 133 poz. 883 z późniejszymi zamianami).

Miejscowość, data Podpis Dyrektora CJ English Team Podpis Płatnika

….............................. ………………………………. ….........................................