



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwisko (proszę wypełnić drukowanymi literami)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię (proszę wypełnić drukowanymi literami)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

D	D		M	M		R	R	R	R
		-			-				

Adres – ulica

Nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod

Miejscowość

		-			
--	--	---	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu KLIENTA/Opiekuna Prawnego

Nr telefonu UCZNIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres e-mail KLIENTA/Opiekuna Prawnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres e-mail UCZNIA (do użytku w przypadku zajęć zdalnych)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Wyższą Szkołę Teologiczno-Humanistyczną w Podkowie Leśnej, ul. Jana Pawła II 39 Podkowa Leśna** (dalej: Szkoła), moich danych osobowych w celu wysyłki na podany przeze mnie adres e-mail newslettera Szkoły, obejmującego informacje o działalności Szkoły, który może obejmować ofertę handlową Szkoły lub partnerów Szkoły.

Tak ☐ Nie ☐

W przypadku odwołania zajęć proszę o kontakt z:

_____ na numer _____

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone czasowo i terytorialnie wykorzystanie zdjęć i nagrań filmowych obejmujących wizerunek mojego dziecka, sporządzonych podczas zajęć organizowanych przez Szkołę Języków Obcych, w celach promocyjnych związanych z propagowaniem działalności Szkoły, w tym poprzez rozpowszechnianie zdjęć i nagrań w sieci Internet, w szczególności na stronach internetowych Szkoły i w mediach społecznościowych Szkoły. Niniejsza zgoda obejmuje również zezwolenie na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w sposób opisany w zdaniu poprzednim, poprzez kompozycję i kadrowanie, montaż i retusz utworu audiowizualnego lub zdjęcia, a także łączenie wizerunku z innymi obrazami i opatrywanie komentarzem. Tak ☐ Nie ☐

Preferowany termin zajęć:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WYPEŁNIA PRACOWNIK SJO

Język : Angielski ☐ Hiszpański ☐ Niemiecki ☐

Grupa: _____

Opłata za kurs: **3300 zł** ☐
3150 zł ☐ (płatne w całości do 19-ego września 2025, w przypadku przekroczenia tego terminu obowiązuje cena regularna: 3300 zł)

Płatne w ratach: 2 raty ☐ (1650 zł – przy zapisie, 1650 zł – do 10 lutego 2026)
4 raty ☐ (825 zł – przy zapisie, 825 zł – do 10 listopada 2025, 825 zł – do 10 lutego 2026, 825 zł – do 10 kwietnia 2026)
10 rat ☐ (330 zł – przy zapisie, kolejne raty płatne do 10 dnia każdego miesiąca od października 2025 do czerwca 2026)

Indywidualne: ilość godzin: _____
data rozpoczęcia kursu: _____
data zakończenia kursu: _____
opłata za całość: _____

Płatne w ratach: 2 raty ☐ 4 raty ☐ 10 rat ☐

inne uwagi:

data i podpis Klienta lub Opiekuna Prawnego

data i podpis pracownika SJO

Formularz stanowi integralną część umowy zawartej z Klientem w dniu _____