



Formularz zgłoszeniowy do kursu online z

..... (nazwa przedmiotu)

Imię i Nazwisko

Adres email Nr telefonu

Adres email do uczestnictwa w zajęciach (jeśli inny)

PESEL.....Województwo.....

Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania/kod pocztowy/miejscowość)

.....

Uczestnik (dziecko, uczeń SP/SŚ, student, dorosły), Imię (jeśli inny niż podane)

.....

Cel kursu (konwersacje, korepetycje, przygotowania do egzaminu, inne)

.....

.....

Preferowane dni zajęć.....

Preferowane godziny zajęć.....

Ilość w tygodniu.....Czas pojedynczych zajęć (25 min, 50 min.).....

Forma zajęć (indywidualne, w parach, grupa 3-8)

Poziom zajęć (A0-C2, szkoła średnia, szkoła podstawowa)

Dodatkowe informacje (dlaczego chcesz się uczyć, specjalne preferencje)

.....

.....

.....

Zgody i oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu Świadczenia Usług z dnia 21 sierpnia 2023 r. w postaci prowadzenia Kursów drogą elektroniczną przez Sebastian Ostrowski prowadzący działalność gospodarczą pod firmą „Sebastian Ostrowski Wolschool” w skrócie WOL z siedzibą pod adresem : ul. Marca Polo 45 lok.6, 51-504 Wrocław wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP : 8992530448, REGON : 526105980 i w pełni akceptuje wszystkie postanowienia w nim zawarte.

Czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

.....

Wyrażam zgodę na rozpoczęcie świadczenia przez „Sebastian Ostrowski Wolschool” przed upływem terminu 14 dni na odstąpienie od umowy po opłaceniu wpisowego stanowiącego warunek konieczny, świadczenia usług edukacyjnych i przyjmuję do wiadomości, że nie przysługuje mi zwrot należności pieniężnych za spełnione świadczenie w tym czasie.

Czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sebastiana Ostrowskiego prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą „Sebastian Ostrowski Wolschool” w skrócie WOL z siedzibą pod adresem : ul. Marca Polo 45 lok.6, 51-504 Wrocław wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP : 8992530448, REGON : 526105980 moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym w celu zawarcia i wykonywania umowy przez WOL.

Czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

.....



Telefon : +48 575 195 225

Email : bok@wolschool.pl

Więcej info : <https://wolschool.pl>