

Umowa o świadczenie nauki

zawarta w dniu roku w Krakowie pomiędzy:

1. Krakowską Wyższą Szkołą Promocji Zdrowia, niepubliczną uczelnią zawodową, utworzoną na podstawie zezwolenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu Nr DSW-3-4001-800/TT/02 z dnia 22 lipca 2002 roku, z siedzibą w Krakowie przy ul. Krowoderskiej 73, kod poczt. 31-158 Kraków,

reprezentowaną przez na podstawie pełnomocnictwa z dnia 25 maja 2020r. Pani mgr Ewy Podobińskiej - Kanclerza Uczelni,
zwaną dalej „**Uczelnią**”

Adres e-mail:.....,

a

2. Panią/Panem

.....
zamieszkałą/zamieszkałym w

.....
legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym nr

PESEL.....,

Numer telefonu:.....,

Adres e-mail:.....,

zwaną/zwanym dalej „**Studentem**”

Uczelnia i Student zwane są dalej łącznie „**Stronami**”

§ 1.

1. Uczelnia oświadcza, że posiada uprawnienia do prowadzenia kształcenia na studiach pierwszego / drugiego*^{1/} stopnia oraz jednolitych magisterskich na kierunku: w trybie stacjonarnym / niestacjonarnym* trwające semestrów.

¹ * niepotrzebne skreślić

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia w Krakowie, ul. Krowoderska 73, 31-158 Kraków. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji kształcenia na studiach pierwszego/drugiego stopnia, w tym niezbędnego kontaktu, również w celu realizacji płatności, wykonania obowiązków podatkowych i księgowo – rachunkowych, do celów związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń lub obroną przed roszczeniami oraz w celach wysyłania informacji marketingowych – na podstawie wyrażonej zgody. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w naszej Uczelni znajdują się w Dziekanacie Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia, al. A. Grottgera 1, 30-035 Kraków oraz na naszej stronie www.kwspz.pl, w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.

2. Uczelnia zobowiązuje się do realizacji programu kształcenia na kierunku, o którym mowa w ust. 1, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz przepisami wewnętrznymi Uczelni.
3. Uczelnia oświadcza, że spełnia warunki, w tym kadrowe i infrastrukturalne, do prawidłowej realizacji programu kształcenia.
4. Uczelnia umożliwi studentowi udział w zajęciach dydaktycznych, praktycznych, praktykach zawodowych oraz sprawdzianach wiedzy i umiejętności wskazanych w programie kształcenia, w trybie i na zasadach określonych w przepisach wewnętrznych Uczelni.
5. Studenci wykonują na sobie nawzajem zabiegi w ramach zajęć praktycznych przewidzianych w programie kształcenia.
6. Po spełnieniu warunków określonych w Regulaminie studiów student otrzymuje dyplom.

§ 2.

Student zobowiązuje się:

- 1) postępować zgodnie z treścią ślubowania,
- 2) zapoznać się z przepisami wewnętrznymi Uczelni i przestrzegać ich,
- 3) dbać do dobre imię Uczelni oraz jej mienie,
- 4) aktywnie uczestniczyć w zajęciach,
- 5) terminowo uiszczać należne opłaty,
- 6) dokonać aktualizacji numeru telefonu i/lub adresu e-mail w przypadku jego zmiany.

§ 3.

1. Warunki i tryb wnoszenia opłat przez Studenta określa Regulamin opłat dla studentów i kandydatów na studia I i II stopnia, jednolite magisterskie oraz słuchaczy i kandydatów na studia podyplomowe Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia z siedzibą w Krakowie.
2. Wysokość opłat reguluje Cennik usług edukacyjnych dla studentów studiów I i II stopnia, jednolite magisterskie oraz słuchaczy studiów podyplomowych Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia z siedzibą w Krakowie.
3. Obowiązujący w dniu podpisania umowy Regulamin opłat oraz Cennik usług edukacyjnych stanowią załączniki do niniejszej umowy.

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia w Krakowie, ul. Krowoderska 73, 31-158 Kraków. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji kształcenia na studiach pierwszego/drugiego stopnia, w tym niezbędnego kontaktu, również w celu realizacji płatności, wykonania obowiązków podatkowych i księgowo – rachunkowych, do celów związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń lub obroną przed roszczeniami oraz w celach wysyłania informacji marketingowych – na podstawie wyrażonej zgody. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w naszej Uczelni znajdują się w Dziekanacie Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia, al. A. Grottgera 1, 30-035 Kraków oraz na naszej stronie www.kwspz.pl, w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.

4. Strony zgodnie ustalają, że korespondencja pomiędzy nimi może odbywać się za pośrednictwem numeru telefonu studenta oraz adresów e-mail wskazanych w komparycji niniejszej umowy.

§ 4.

1. Koszty innych świadczeń, które mogą być Studentowi niezbędne lub pomocne w trakcie kształcenia, ponosi Student. Do świadczeń tych należą m. in.:

- a) dodatkowe zajęcia dydaktyczne, wykraczające poza obowiązkowy plan studiów,
- b) obozy i wyjazdy organizowane przez Uczelnię,
- c) podręczniki, płatne bazy naukowe i inne materiały dydaktyczne,
- d) powielanie materiałów,
- e) badania lekarskie,
- f) ubezpieczenia osobowe.

2. Wysokość opłat za świadczenia, o których mowa w ust. 1. oraz terminy i sposób ich zapłaty ustalane są odrębnie.

§ 5.

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.

2. Wygaśnięcia umowy nie powodują następujące okoliczności:

- a) niepodjęcie kształcenia na studiach,
- b) nieodebranie legitymacji,
- c) nieuczęszczanie na zajęcia,
- d) niekontynuowanie nauki.

3. Umowa wygasa w przypadku:

- a) złożenia pisemnej rezygnacji przez Studenta – z dniem złożenia rezygnacji,
- b) wydania decyzji o skreśleniu z innych przyczyn niż rezygnacja – z dniem uprawomocnienia się decyzji.

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia w Krakowie, ul. Krowoderska 73, 31-158 Kraków. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji kształcenia na studiach pierwszego/drugiego stopnia, w tym niezbędnego kontaktu, również w celu realizacji płatności, wykonania obowiązków podatkowych i księgowo – rachunkowych, do celów związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń lub obroną przed roszczeniami oraz w celach wysyłania informacji marketingowych – na podstawie wyrażonej zgody. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w naszej Uczelni znajdują się w Dziekanacie Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia, al. A. Grottgera 1, 30-035 Kraków oraz na naszej stronie www.kwspz.pl, w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.

§ 6.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Z UPOWAŻNIENIA
KANCLERZA KWSPZ

.....
UCZELNIA

.....
STUDENT

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie adres email, w celu otrzymywania informacji promocyjnych dotyczących Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia w Krakowie, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1219 ze zm.) przez Administratora – **Krakowską Wyższą Szkołę Promocji Zdrowia w Krakowie, ul. Krowoderska 73, 31-158 Kraków** (oraz jego partnerów handlowych).

Adres e-mail.....

Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych, w tym uzyskania ich kopii oraz ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych do innego administratora oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia w Krakowie, ul. Krowoderska 73, 31-158 Kraków. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji kształcenia na studiach pierwszego/drugiego stopnia, w tym niezbędnego kontaktu, również w celu realizacji płatności, wykonania obowiązków podatkowych i księgowo – rachunkowych, do celów związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń lub obroną przed roszczeniami oraz w celach wysyłania informacji marketingowych – na podstawie wyrażonej zgody. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w naszej Uczelni znajdują się w Dziekanacie Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia, al. A. Grottgera 1, 30-035 Kraków oraz na naszej stronie www.kwspz.pl, w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.

.....
(miejsowość, data, podpis)

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia w Krakowie, ul. Krowoderska 73, 31-158 Kraków. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji kształcenia na studiach pierwszego/drugiego stopnia, w tym niezbędnego kontaktu, również w celu realizacji płatności, wykonania obowiązków podatkowych i księgowo – rachunkowych, do celów związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń lub obroną przed roszczeniami oraz w celach wysyłania informacji marketingowych – na podstawie wyrażonej zgody. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w naszej Uczelni znajdują się w Dziekanacie Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia, al. A. Grottgera 1, 30-035 Kraków oraz na naszej stronie www.kwspz.pl, w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.