

## 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: sekretariat@kwspz.pl

a

### **2. Panią/Panem**

.....  
zamieszkałą/zamieszkałym w

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

PESEL.....,

Numer telefonu:.....,

Adres e-mail:.....,

zwaną/zwanym dalej „**Studentem**”

reprezentowanym przez przedstawiciela ustawowego: .....\*

Uczelnia i Student zwane są dalej łącznie „Stronami”

### § 1

1. Uczelnia oświadcza, że posiada uprawnienia do prowadzenia kształcenia na studiach pierwszego / drugiego/ stopnia oraz jednolitych magisterskich\*<sup>1</sup> na kierunku: ..... w trybie stacjonarnym / niestacjonarnym\* trwające ..... semestrów.
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 umożliwia 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.

---

<sup>1</sup> \* 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](http://www.kwspz.pl)., w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.

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 o 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.
4. W każdym kolejnym roku akademickim wysokość czesnego i opłat dodatkowych podlega zwiększeniu (wyłącznie jeden raz w roku akademickim) o wskaźnik równy wskaźnikowi wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem za rok kalendarzowy poprzedzający rok, w którym dokonuje się waloryzacji, ogłoszony przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. Pierwszym rokiem waloryzacji jest rok akademicki następujący po pierwszym roku obowiązywania umowy. Waloryzacja nie może przekroczyć limitu wynikającego z art. 80 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
5. Uczelnia może odstąpić od waloryzacji, o której mowa w ust. 1 lub dokonać waloryzacji o wartość niższą.
6. 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,

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](http://www.kwspz.pl)., w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.

- 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.

### § 6

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

Z UPOWAŻNIENIA  
KANCLERZA KWSPZ

.....  
UCZELNIA

.....  
STUDENT  
/ZA STUDENTA\*

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](http://www.kwspz.pl)., w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.

## 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.

.....  
(miejsce, data, podpis studenta/przedstawiciela ustawowego\*)

---

\* skreślić w przypadku, gdy student jest pełnoletni

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](http://www.kwspz.pl), w zakładce rekrutacja - informacje podstawowe.