



# Brain-Power.pl

Uczestnik	Dane kontaktowe Uczestnika
..... lat .....	Telefon:
<b>Forma prowadzonych zajęć:</b>	<b>Miejsce prowadzenia zajęć:</b>
Wakacyjny, rozrywkowy kurs angielskiego dla dzieci	<input type="checkbox"/> ul. Hawelańska 9/77
<b>Cena:</b>	<b>Termin</b>
<b>Liczba osób w grupie:</b>	<b>Sposób rozliczania</b>
Maks.10	<ul style="list-style-type: none"><li>• Gotówka lub</li><li>• Przelew na rachunek bankowy (numer w stopce)</li></ul>

## REGULAMIN

1. Uczestnikami zajęć mogą być dzieci w wieku od 4 do 18 lat.
2. Tygodniowe turnusy trwają od poniedziałku do piątku od 7:00 do 17:15. Aktywne zajęcia są prowadzone od 9:00 do 16:00.
3. Rodzice są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.
4. **Dzieci są odbierane z Brain Power przez rodzica/opiekuna prawnego lub osobę wyznaczoną przez rodzica/opiekuna w upoważnieniu do odbioru dziecka. Imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko: .....**
5. **Rodzic/opiekun wyraża zgodę na samodzielny powrót do domu TAK / NIE**
6. Uczestnicy zajęć mają prawo do:
  - a) spokojnego wypoczynku, uczestniczenia we wszystkich zajęciach,
  - b) korzystania ze wszystkich atrakcji i pomocy dydaktycznych niezbędnych do realizacji programu, do korzystania ze wszystkich bezpłatnych atrakcji na terenie pracowni i ogrodu.
7. Uczestnicy mają obowiązek:
  - a) bezwzględnie podporządkować się poleceniom opiekunów,
  - b) stosować się do zasad bezpieczeństwa, w szczególności zasad higieniczno – sanitarnych,
  - c) przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,
  - d) szanować mienie i pomoce dydaktyczne pracowni oraz innych uczestników,
  - e) nie opuszczać samowolnie siedziby Brain-Power,
  - f) każdy uczestnik półkolonii powinien mieć ze sobą buty na zmianę i odzież dostosowaną do pogody, nakrycie głowy od słońca.
8. Uczestnik zajęć zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez opiekunów i instruktorów, stosować się do regulaminu oraz do poleceń opiekunów. Organizator zobowiązuje się przypomnieć uczestnikom najważniejsze zapisy regulaminu pierwszego dnia turnusu.
9. W przypadku łamania Regulaminu, niestosowania się do poleceń kadry, samowolnego oddalania się uczestnik będzie karany upomnieniem, a w ostateczności wykluczeniem z udziału w zajęciach bez prawa do zwrotu kosztów.
10. Za szkody wyrządzone przez uczestnika odpowiadają rodzice/ opiekunowie.
11. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników.
12. Obowiązki Organizatora:

**Brain Power MARIA LICHOTA**  
NIP 5651336212, REGON 060287986  
www.brain-power.pl info@brain-power.pl  
61-625 Poznań, ul. Hawelańska 9/77  
tel.+48 609 583 590

Konto bankowe:  
89 1240 6524 1111 0011 0686 9461  
Nazwa banku: Pekao S.A.



# Brain-Power.pl

- a) Organizator zobowiązuje się do zapewnienia Uczestnikom bezpiecznych warunków uczestnictwa w zajęciach, w szczególności zapewniając dostęp do środków czystości i płynu dezynfekcyjnego. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za przypadki ewentualnego zarażenia się chorobami zakaźnymi przez Uczestników i/lub ich domowników.
  - b) Organizator zobowiązuje się do należytego wykonania świadczenia zgodnie z przedstawionym planem zajęć. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w planie uwzględniając preferencje Uczestników. Dobór tematyki, materiałów, rekwizytów oraz formy prowadzenia zajęć jest dokonywany przez nauczyciela uwzględniając poziom znajomości języka, predyspozycje i preferencje Uczestników.
  - c) zapewnić materiały do zajęć rękodzielniczych oraz nagrody;
  - d) zapewnić napoje, przekąski i posiłki w tym jeden ciepły 2-daniowy obiad dziennie.
13. Warunkiem wpisania dziecka na listę uczestników jest telefoniczne lub pisemne zgłoszenie drogą mailową na adres: info@brain-power.pl
14. Potwierdzeniem woli uczestnictwa jest wpłata zaliczki w wysokości 285 zł. Zaliczka nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji Uczestnika w terminie krótszym niż 14 dni przed rozpoczęciem turnusu. W przypadku rezygnacji Uczestnika po wpłaceniu zaliczki i po wpłaceniu pozostałej należności, zostanie mu zaproponowany inny termin świadczenia usługi (w miarę możliwości), lub Uczestnik zajęć otrzyma voucher podarunkowy o wartości kwoty wpłaconej na konto minus zaliczka, do wykorzystania na jakiegokolwiek zajęcia organizowane przez Brain-Power. Termin ważności vouchera upływa 25.06.2027.
- W przypadku odwołania zajęć przez Organizatora z powodów epidemicznych lub innych powodów niezależnych od Organizatora zaliczka zwracana jest w całości (gotówką za pokwitowaniem lub przelewem). W przypadku odwołania zajęć przez Organizatora z powodów epidemicznych lub innych powodów niezależnych od Organizatora po wpłaceniu nie tylko zaliczki, ale też pozostałej należności, wszystkie wpłaty są zwracane w całości (gotówką za pokwitowaniem lub przelewem).
15. Dane do przelewu: nr konta 89 1240 6524 1111 0011 0686 9461. W tytule przelewu podajemy TYLKO: imię i nazwisko uczestnika.
16. W przypadku nagłej niedyspozycji/choroby dziecka w danym dniu, rodzic ma obowiązek poinformować o tym fakcie najpóźniej do godz. 8.30
17. Rodzic/opiekun prawny Ucznia lub dorosły Uczeń za siebie wyraża zgodę na udostępnienie fotografii z zajęć, w których Uczeń brał udział, na Brain-Power.edu.pl (oraz na Facebook i Instagram). Dorosły Uczeń lub rodzic/opiekun prawny Ucznia ma prawo nie wyrazić zgody na publikację zdjęć, składając pisemne oświadczenie w tej kwestii przed rozpoczęciem zajęć.
18. Rodzic/opiekun Ucznia wyraża zgodę na kontrolne mierzenie temperatury u dziecka przed rozpoczęciem zajęć. W przypadku pojawienia się objawów chorobowych, w szczególności podwyższona temperatura rodzice/opiekunowie prawni zobowiązują się do niezwłocznego odbioru uczestnika z zajęć. Uczestnicy z objawami chorobowymi, w tym z podwyższoną temperaturą nie zostaną dopuszczeni do zajęć. Powyższe zasady obowiązują w związku z potrzebą zapewnienia bezpieczeństwa pozostałym uczestnikom zajęć.
19. Rodzic/opiekun informuje, że dziecko ma alergię na: .....
20. Rodzic/opiekun wyraża zgodę na zabawę dziecka pod opieką nauczyciela na terenie osiedla, na osiedlowym placu zabaw oraz na wyjście na spacer po okolicy (pobliskie osiedla i tamtejsze place zabaw).

Dziecko przychodzi na zajęcia o godzinie nie wcześniej niż:.....

I jest odbierane nie później niż:.....

Podpis Organizatora	Podpis Ucznia lub Opiekuna Ucznia
---------------------	-----------------------------------

**Brain Power MARIA LICHOTA**  
NIP 5651336212, REGON 060287986  
www.brain-power.pl info@brain-power.pl  
61-625 Poznań, ul. Hawelańska 9/77  
tel.+48 609 583 590

Konto bankowe:  
89 1240 6524 1111 0011 0686 9461  
Nazwa banku: Pekao S.A.



---

**Brain Power MARIA LICHOTA**  
NIP 5651336212, REGON 060287986  
[www.brain-power.pl](http://www.brain-power.pl) [info@brain-power.pl](mailto:info@brain-power.pl)  
61-625 Poznań, ul. Hawelańska 9/77  
tel.+48 609 583 590

Konto bankowe:  
89 1240 6524 1111 0011 0686 9461  
Nazwa banku: Pekao S.A.