



WYŻSZA SZKOŁA EKOLOGII I ZARZĄDZANIA W WARSZAWIE

00 - 792 WARSZAWA, UL. OLSZEWSKA 12, TEL. (22) 825-80-32/33, FAX (22) 825-80-31

rektorat@wseiz.pl; www.wseiz.pl

Zgoda opiekuna na rozpoczęcie w WYŻSZEJ SZKOLE EKOLOGII I ZARZĄDZANIA W WARSZAWIE kursów językowych i/lub studiów przez osoby niepełnoletnie

1. WSEiZ prowadzi kursy językowe i studia zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisami prawa.
2. Studia mogą podjąć osoby, które w momencie ich rozpoczęcia ukończyły 16 rok życia oraz zapisały się indywidualnie na studia.
3. Studenci zazwyczaj podróżują samodzielnie ze swojego kraju, z możliwością transferu WSEiZ z lotniska do wybranego miejsca zakwaterowania.
Zalecamy rezerwację transferu WSEiZ dla osób w wieku 16-17 lat.
4. W Warszawie (mieście realizacji kursów/studiów) Uczestnicy kursów i Studenci podróżują samodzielnie z i do Uczelni, mieszkając w Domu Studenckim, wybranym i zaaranżowanym przez WSEiZ lub w miejscu samodzielnie wybranym przez Uczestnika/Studenta.
5. Dom Studencki nie oferuje wyżywienia w cenie zakwaterowania.
6. W Domu Studenckim obowiązuje cisza nocna w godzinach 22.00-6.00, w czasie której nie należy zakłócać odpoczynku innym mieszkańcom Domu Studenckiego.
7. WSEiZ nie oferuje bezpośredniego nadzoru nad Uczestnikami/Studentami mieszkającymi w Domu Studenckim.
8. W trosce o bezpieczeństwo i dobro Uczestników kursów językowych i Studentów WSEiZ, wymagamy, aby wszyscy Uczestnicy/Studenti uważnie przeczytali i stosowali się do zapisów regulaminów obowiązujących na terenie Uczelni, w tym regulaminów określających zasady zachowania porządku na Uczelni. Są one dostępne na naszej stronie internetowej.
9. Studenci WSEiZ otrzymują legitymację studencką. W celu jej przygotowania, niezbędne jest przekazanie w Rektoracie WSEiZ 2 zdjęć Studenta. Legitymacja uprawnia między innymi do korzystania ze zniżek w komunikacji miejskiej, umożliwia założenie konta bankowego (np. w GETIN Banku), itp.
10. Podpisując ten dokument zgadzacie się Państwo na leczenie/pomoc lekarską udzielaną przez pracowników WSEiZ w przypadku stanu podwyższonej konieczności.

„Niniejszym upoważniam osoby działające w imieniu i na rzecz, jak również z ramienia Uczelni do wyrażenia zgody na wszelkie badania, leczenie oraz na udzielenie niezbędnej opieki medycznej, świadczonej pod nadzorem lekarza bądź chirurga legitymującego się odpowiednimi uprawnieniami, w sytuacji, gdy jest to konieczne dla ratowania zdrowia lub życia studenta.

Przedmiotowe upoważnienie udzielane jest celem umożliwienia działania w imieniu osoby, o której mowa poniżej w zakresie udzielenia zgody na wszelkiego rodzaju leczenie, w tym badania diagnostyczne i opiekę szpitalną, które w ramach najlepszej wiedzy lekarza czy chirurga uznane zostaną za wskazane.

Wraz z przyjęciem do WSEiZ Kandydata na kurs językowy lub studia, jego/jej spadkobiercy i inne osoby wykonujące wolę zmarłego, administratorzy, pełnomocnicy, następcy i inne upoważnione



WYŻSZA SZKOŁA EKOLOGII I ZARZĄDZANIA W WARSZAWIE

00 - 792 WARSZAWA, UL. OLSZEWSKA 12, TEL. (22) 825-80-32/33, FAX (22) 825-80-31

rektorat@wseiz.pl; www.wseiz.pl

osoby, jak również rodzice i prawni opiekunowie Uczestnika/Studenta, niniejszym zwalniają WSEiZ, jej założycieli, członków władz, pracowników, współpracowników i pełnomocników oraz wszelkie inne osoby i podmioty, działające w imieniu i na rzecz WSEiZ, od wszelkiej odpowiedzialności oraz zrzekają się zgłaszania jakichkolwiek roszczeń powstałych z jakiegokolwiek przyczyny, w tym:

- *wynikających z działań lub zaniechań jakichkolwiek osób,*
- *spowodowanych stanem obiektów i pomieszczeń,*
- *związanych z aktem wojny lub terroryzmu,*
- *wynikających z siły wyższej,*
- *związanych ze spożywaniem alkoholu oraz narkotyków i innych substancji niedozwolonych,*
- *związanych z uszkodzeniem ciała lub śmiercią, a także szkodą majątkową,*
- *spowodowanych wypadkiem drogowym, przestępstwem, w tym przestępstwem kradzieży.*

Ponadto Uczestnik/Student zrzeka się roszczeń i zwalnia WSEiZ oraz wszystkie ww. osoby od odpowiedzialności związanej z jakąkolwiek szkodą czy uszczerbkiem, powstałym bezpośrednio lub pośrednio, w związku z uczestnictwem Uczestnika/Studenta w kursie/studiach, spowodowanymi przez niedbalstwo lub umyślne działanie, lub zaniechanie Uczestnika/Studenta lub osób trzecich, mające miejsce zarówno przed, w trakcie trwania, jak i po zakończeniu studiów.

Wskazane powyżej wyłączenia nie dotyczą sytuacji, w których odpowiedzialność lub szkoda spowodowane zostały wyłącznie zawinionym działaniem WSEiZ i osób działających z jej upoważnienia”.

Ja, jako rodzic/opiekun prawny: _____, Uczestnika/Studenta niepełnoletniego,

Imię i nazwisko **Uczestnika/Studenta** _____

Paszport Uczestnika/Studenta/ ID Nr. _____

Data ważności paszportu: _____,

zrozumiałem opis powyżej.

Imię i Nazwisko **rodzica/opiekuna prawnego**: _____

Paszport rodzica/opiekuna ID No.: _____

Numer telefonu, e-mail adres **rodzica/opiekuna**: _____

Data: _____

Czytelny podpis: _____