



CISV Poland
Warszawa
Building global friendship

Stowarzyszenie CISV Polska
Oddział w Warszawie
Adres do korespondencji:
ul. Polna 40,
05-082 Stare Babice
KRS: 0000416170
NIP 951-235-53-37
Regon 14611600500000

ZOBOWIĄZANIE – INTERCHANGE

Ja, niżej podpisana/y

.....
imiona i nazwisko, numer PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
e-mail

.....
telefon kontaktowy

deklaruję udział mojego dziecka

....., ur.
imiona i nazwisko, data urodzenia

w programie INTERCHANGE oznaczonym numerem I-2020-..... (kraj:.....),
organizowanym przez CISV International.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z opracowanymi i przyjętymi przez CISV International zasadami programu zawartymi w dokumencie pn. „Interchange Programme Guide” oraz polityką i procedurami ochrony dzieci ujętymi w dokumencie pn. „Child Protection Policy and Procedures”.

Zobowiązuję się wykonać wszelkie niezbędne czynności i pokryć wszelkie koszty wynikające z zasad prowadzenia programu określonych przez CISV International i CISV Polska, w tym w szczególności:

1. Ułacić opłatę za uczestnictwo dziecka w programie w wysokości 1.650 zł (kwota obejmuje koszt ubezpieczenia), do zapłacenia w ratach:
 - a) do dnia 15 stycznia 2020 r. kwotę 330 zł,
 - b) do dnia 28 lutego 2020 r. kwotę 330 zł,
 - c) do dnia 31 marca 2020 r. kwotę 330 zł,
 - d) do dnia 30 kwietnia 2020 r. kwotę 330 zł,
 - e) do dnia 31 maja 2020 r. kwotę 330 zł





CISV Poland
Warszawa

Building global friendship

Stowarzyszenie CISV Polska
Oddział w Warszawie
Adres do korespondencji:
ul. Polna 40,
05-082 Stare Babice
KRS: 0000416170
NIP 951-235-53-37
Regon 14611600500000

Pokryć wszystkie koszty uczestnictwa dziecka w programie, w tym koszty podróży, przygotowania materiałów niezbędnych do programu (booklety, gadżety na wymianę, upominki dla rodzin goszczących i inne);

2. Pokryć przypadającą na mnie część wszystkich kosztów uczestnictwa lidera (opiekuna) w programie w tym: kosztów podróży, ubezpieczenia, przygotowania materiałów niezbędnych do programu (booklety, gadżety na wymianę, upominki dla rodzin goszczących i inne) – koszty związane z uczestnictwem lidera zostaną rozliczone proporcjonalnie na wszystkie dzieci wchodzące w skład delegacji polskiej na w/w program;
3. Aktywnie uczestniczyć (organizacyjnie i finansowo) w przygotowaniu programu poprzez współdziałanie z innymi rodzicami oraz liderem delegacji w planowaniu i przygotowaniu zajęć dla dzieci, załatwianiu spraw urzędowych, administracyjnych i organizacyjnych;
4. W przypadku rezygnacji z udziału w programie, pokryć koszty opłat za rezygnację z udziału w programie, przy czym:
 - a) rezygnacja do 28 lutego 2020 r. – bez opłaty;
 - b) rezygnacja od 1 do 31 marca 2020 r. – opłata za rezygnację w wysokości 50 % opłaty za program;
 - c) rezygnacja po 1 kwietnia 2020 r. – opłata za rezygnację w wysokości 100 % opłaty za program.

Koszty opłat za rezygnację z udziału w programie zostaną potrącone w pierwszej kolejności z wniesionych opłat za program wskazanych w pkt. 1 niniejszego zobowiązania.

Przyjmuję do wiadomości, że brak terminowej wpłaty składki członkowskiej w Stowarzyszeniu lub brak dowolnej raty opłaty za program będzie równoznaczny z moją rezygnacją z uczestnictwa dziecka w programie, a na zwolnione przez nas miejsce w delegacji może zostać wyznaczone inne dziecko należące do CISV Polska.

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis

