

- semestralnie: I rata do 31 grudnia 2019r., II rata do 31 marca 2020r., III rata 31 maja 2020r.
- w systemie ratalnym wg ustalonych terminów wpłat:

I. rata do 31 października 2019r.	V. rata do 28 lutego 2020r.
II. rata do 30 listopada 2019r.	VI. rata do 31 marca 2020r.
III. rata do 31 grudnia 2019r.	VII. rata do 30 kwietnia 2020r.
IV. rata do 31 stycznia 2020r.	VIII. rata do 31 maja 2020r.

na konto uczelni: Instytut Studiów Podyplomowych 43 1600 1462 1835 9027 8000 0001.

§ 5

1. Uczelnia uznaje i zalicza na poczet wymaganego toku studiów okres kształcenia na studiach podyplomowych pedagogicznych w innej szkole wyższej oraz kursach kwalifikacyjnych realizowanych w ośrodkach doskonalenia nauczycieli.
2. Student przyjmuje do wiadomości, że studenci ubezpieczają się od ewentualnych wypadków, OC itp. w trybie indywidualnym i zobowiązują się nie wnosić wobec Uczelni roszczeń w tych sprawach.

§ 6

Uczelnia ma obowiązek: wydać Studentowi świadectwo ukończenia studiów podyplomowych według wymagań Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego i po zdaniu przez Studenta egzaminu dyplomowego oraz zaliczeniu praktyki zawodowej (jeśli jest wymagana na wybranym kierunku studiów) i uiszczeniu wymaganych opłat za studia.

§ 7

Wypowiedzenia umowy Student może dokonać ze skutkiem na koniec semestru, pod warunkiem złożenia pisemnego wypowiedzenia w terminie 30 dni przed końcem semestru. Niedotrzymanie tego terminu powoduje, że umowa rozwiązuje się ze skutkiem na koniec następnego semestru. Studenta obowiązuje w tym przypadku pełna opłata semestralna, chyba że wystąpią okoliczności nadzwyczajne, uzasadniające wniosek Studenta o odstąpienie przez Uczelnię od dochodzenia tych opłat.

§ 8

Wszelkie zmiany w niniejszej Umowie wymagają formy pisemnej.

§ 9

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

(pieczęć imienna i podpis Dyrektora Instytutu)

(data i czytelny podpis studenta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Wyższą Szkołę Nauk Pedagogicznych, Al. Jerozolimskie 81 02-001 Warszawa dla celów niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, kształcenia i archiwizacji, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000 i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych).

(data i czytelny podpis studenta)

*wpisać nazwę kierunku/ów