

г. Самара

_____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Формула здоровья», лицензия от 30.12.2016г. №7031, выдана Министерством образования и науки Самарской области, в лице Руководителя образовательного подразделения Махоткиной Анны Анатольевны, действующей на основании Доверенности №1 от «__» _____ 2017г., именуемое _____ в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуем___ в дальнейшем «Заказчик» / «Обучающийся», с другой стороны, далее Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство организовать и провести обучение, а Заказчик оплатить обучение:

- образовательная программа - _____, - объем (срок освоения, продолжительность обучения) - _____ академических часов,
- форма обучения – очная,
- вид / уровень обучения – дополнительное профессиональное образование.

1.2. После успешного освоения Обучающимся образовательной программы ему выдается _____.

2. Стоимость обучения и порядок оплаты

2.1. Заказчик / Обучающийся оплачивает полную стоимость обучение в размере _____ (_____) рублей в течение 3-х банковских дней после подписания договора. НДС не предусмотрен (УСНО).

2.2. Обучение считается оплаченным при поступлении полной суммы денежных средств на счет или в кассу Исполнителя. Оплата услуг удостоверяется Исполнителем при предоставлении Заказчиком / Обучающимся документа, подтверждающего оплату обучения.

2.3. Увеличение стоимости обучения (платных образовательных услуг) после заключения договора не допускается.

3. Права сторон

3.1. Заказчик / Обучающийся имеет право:

3.1.1. Требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных п. 1 настоящего договора.

3.1.2. Пользоваться имуществом Исполнителя во время занятий, предусмотренных программой и расписанием;

3.2 Исполнитель имеет право:

3.2.1. Формировать и редактировать учебное расписание, определять ведущих преподавателей для проведения занятий;

3.2.2. Объединять группы обучающихся (Заказчиков) в потоки или разделять группы на подгруппы, если это необходимо и целесообразно с точки зрения образовательной деятельности;

3.2.3. В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора полностью или частично, в случае нарушения Заказчиком / Обучающимся локальных нормативных актов Исполнителя, несоблюдения обязательств по настоящему договору, указанных в п.4.2. настоящего договора.

4. Обязанности сторон

4.1.1. Исполнитель обязуется:

4.1.2. Организовать исполнение услуг, предусмотренных п.1 настоящего договора в соответствии с согласованным с Заказчиком учебным планом.

4.2. Заказчик / Обучающийся обязуется:

4.2.1. Своевременно внести плату за предоставляемые Потребителю услуги, согласно п. 2.1 настоящего договора.

4.2.2. Посещать занятия указанные в учебном расписании;

4.2.3. Соблюдать пропускной режим, требования Устава Исполнителя, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов, соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к научно-педагогическому, административно-хозяйственному, учебно-вспомогательному и иному персоналу, а также иным обучающимся (Заказчикам) Института.

4.2.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя;

4.2.5. Возмещать ущерб, причиненный Заказчиком / Обучающимся имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Заказчик:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан « _____ » _____ г.
Кем выдан: _____

Дата рождения: « _____ » _____ г.
Телефон: _____
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Обучающийся:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан « _____ » _____ г.
Кем выдан: _____

Дата рождения: « _____ » _____ г.
Телефон: _____
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Второй экземпляр договора получил (а): _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом Образовательной организации, с Лицензией №7031 от 30.12.2016 г. на осуществление образовательной деятельности Образовательной организацией, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Заказчика / Обучающегося в Образовательной организации – ознакомлен (а):

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:

ООО "Медицинский центр "Формула здоровья"

Адрес: 446364, Самарская обл., Красноярский р-н, Конезавод п., Каштановая ул., дом № 2
ИНН/КПП 6376024980/637601001

р/с № 40702810054400002374

в ПОВОЛЖСКОМ БАНКЕ "СБЕРБАНК РОССИИ" (ПАО)

к/с № 30101810200000000607

БИК 43601607

Руководитель образовательного подразделения

_____/А.А.Махоткина

Даю согласие Образовательной организации на обработку моих персональных данных на срок обучения в Образовательной организации с целью обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)