

תקנון לימודי מחול בבית האמנויות

מבנה שנת הלימודים:

הלימודים מתקיימים על פי לוח השנה של בתי הספר הנמשך 10 חודשים – מספטמבר עד יוני. מספר ימי הלימודים בשנה לא יפחת מ- 135 ימי לימודים בשנה. אין לימודים בחופשות ובחגים. הנהלת מרכז המחול רשאית להחליט להעביר חלק מהשיעורים באופן מקוון. שיעורים מקוונים יחשבו כשיעורים רגילים במערכת.

שכר לימוד:

שכר הלימוד בבית האמנויות ובשלוחותיו הינו שנתי ומחולק לתשלומים חודשיים (10 חודשים). שיעורים מקוונים יחשבו כשיעורים רגילים במערכת.

הסכמה לצילום ופרסום:

אנו נותנים את הסכמתנו לצילום התלמיד. לצורך פרסומי בית האמנויות והמועצה האזורית, לרבות - אך לא רק - באתר האינטרנט שלנו.

1. ידוע לנו כי בנוסף לפרסום התמונה ייתכן שיפורסמו פרטים נוספים, כגון: שמו, גילו, וכיו"ב.
2. ידוע לנו כי השימוש שיעשה בתמונות ובפרטי התלמיד. אינו לצרכים מסחריים וכי לא תשולם לנו או לתלמיד. תמורה כלשהי.
3. **במידה ואין הסכמה מצד ההורים – יש להודיע על כך בכתב למנהל מרכז המחול תוך 48 שעות ממועד אישור תקנון זה**

מסירת מידע בהרשמה, הסכמה למסירת המידע ועשיית שימוש בו

1. אנו מאשרים את בזאת את נכונות הפרטים שמסרנו במסגרת ההרשמה ללימודים באתר.
2. אנו מאשרים את שידוע לנו ואנו מסכימים. את לכך שהמידע המצוי במאגר המידע של העמותה, בין אם נמסר על ידנו ובין אם לאו, נועד למטרות ולסוגי השימוש המפורטים להלן: ענייני גבייה, דיוור ישיר וקשר עם התלמידים. ות והוריהם, מתן שירות לתלמידים. ות, ניהול מידע על התלמידים. ות והוריהם. וניהול משאבי אנוש ושכר.
3. כל הנתונים שיימסרו על ידנו בעת ההרשמה, לרבות פרטי זיהוי אישיים של התלמיד. ופרטים נוספים, נמסרים מרצוננו ובהסכמתנו ומבלי שחלה עלינו חובה חוקית למסרם. ידוע לנו ואנו מסכימים. את בזאת שהמידע יוחזק במאגרי המידע של העמותה ו/או מי מטעמה או עבודה.
4. ידוע לנו כי העמותה לא תעביר את המידע המצוי במאגר המידע של העמותה אלא למועצה האזורית עמק יזרעאל.

הפסקת לימודים:

1. הפסקת לימודים ע"י התלמיד. תיעשה אך ורק ע"י הודעה בכתב בחתימת ההורה לבית האמנויות.
2. במקרה של הפסקת לימודים:
 - עד סוף פברואר, יהיה חיוב בתשלום עד גמר החודש השוטף להודעה על הפסקת הלימודים.
 - **החל מ-1 במרץ אין זיכויים והתשלום עד סוף שנה"ל.**

הצהרת בריאות:

אני מאשרת בזאת כי בני. בתי בריא. וכשירה. להשתתף בשיעורי מחול בבית האמנויות או באחת משלוחותיו. ידוע לי כי בית האמנויות לא מספק תרופות כלשהן. באחריותי להודיע על שינוי במצב הבריאותי של בני. בתי.

אני מצהיר. בזאת, כי קראתי את התקנון, הבנתי את תוכנו, הוא מוסכם עלי ואני מתחייב. לשלם את התשלומים בהתאם לנדרש.