



Székhely: 8230 Balatonfüred, Zákonyi Ferenc u. 2.  
 Levelezési cím: 8315 Gyenesdiás, Faludi u. 83.  
 Keszthelyi iroda elérhetőségei: Telefon: +36 30/538 21 51; Fax: 83/ 777 250  
 E-mail: info@vizimentok.hu; Internet: www.vizimentok.hu  
 Bankszámlaszám: 10404955-49515811-00000000; Adószám: 18929885-2-19

## Tanfolyami Szerződés (Úszómester képzéshez)

amely létrejött a **Vízimentők Magyarországi Szakszolgálat és Önkéntes Tűzoltó Egyesület** (8230 Balatonfüred, Zákonyi Ferenc u. 2., levelezési cím: 8315 Gyenesdiás, Faludi utca 83., képviselője: Bagyó Sándor elnök), továbbiakban, mint **Tanfolyamszervező**, valamint

neve (lánykori/születési név): .....

született (hely, idő): .....

anyja (lánykori) neve: .....

lakcíme (irányítószámmal): .....

adóazonosító jele: .....

állampolgársága: .....

legmagasabb iskolai végzettsége: .....

szakképzettsége: .....

mint betanító képzésben résztvevő, a továbbiakban **Résztvevő** között.

1. A **Tanfolyamszervező vállalja**, hogy a szakmai képzési programban foglalt követelmények alapján megszervezi az Úszómester megnevezésű tanfolyamot, biztosítja a **Résztvevő** számára a képzésben való részvétel lehetőségét csoportos tanfolyam keretében.
2. **A tanfolyamot lezáró szakmai vizsga** sikeres teljesítése esetén a szakmai vizsgát szervező **kiállítja Résztvevő számára az Úszómester megnevezésű, szakmai képzettséget igazoló tanúsítványt.**
3. A tanfolyam keretében elsajátítandó ismereteket a következő tantárgyak tartalmazzák:

Modulok	óraszám
<b>Elsősegélynyújtás vízen és vízparton</b>	20
<b>Vízből mentési és szakmai ismeretek</b>	64
<b>Kommunikációs ismeretek</b>	10
<b>összesen</b>	<b>94</b>

4. **A tanfolyam helyszínei:** .....
5. **A tanfolyam ideje:** .....
6. **A tanfolyam ütemezése:** a programban leírtak szerint, a tanfolyam szervezési módjának megfelelően.
7. A Tanfolyamszervező szervezi a szakmai vizsgát.
8. **A tanfolyam díja: 101.600,- Ft** melyet a tanfolyam megkezdésének időpontjáig kell kiegyenlíteni.





9. **A befizetett tanfolyami költség (önrész) visszafizetése:**
- A megkezdett tanfolyam költsége **nem fizethető vissza**.
  - Ha **Résztevő** a tanfolyam költségét befizette, de a tanulmányait nem kezdi meg – **méltányolható okból** -, és szándékát a tanfolyam megkezdése **előtt 5 munkanappal írásban** nem közli Tanfolyamszervezővel, a befizetett összeg visszafizetése megtagadható.
10. **A résztvevő kötelezettségei és a vizsgán való részvétel feltételei:**
- Tanulmányi kötelezettségét akkor teljesíti, **ha részt vesz a csoportos képzéseken** (megengedett maximális hiányzás a teljes óraszám 20%-a).
  - Halasztási és kimaradási szándékát a vizsga megkezdése előtt legalább egy nappal köteles írásban bejelenteni **Tanfolyamszervezőnek**.
  - Csak a tanulmányi kötelezettségek teljesítése, valamint **a teljes tanfolyami és vizsgadíj befizetése után bocsátható vizsgára**.
  - Köteles a tanfolyamon részt venni, **20%-nál több hiányzás esetén automatikusan kizárja magát a tanfolyamról**.
11. **Tanfolyamszervező feladata és kötelezettsége:**
- A **Tanfolyamszervező** szakmai programja alapján a követelményeknek megfelelő tematikával, és az órarend **alapján biztosítja a képzés személyi és tárgyi feltételeit**.
  - Biztosítja** a felkészüléshez **szükséges tananyagot és kötelező gyakorlati lehetőséget**.
  - Megszervezi a szakmai vizsgát**, és a jogszabályoknak megfelelően kiállítja és kezeli a tanfolyammal és vizsgáztatással kapcsolatos dokumentumokat.
  - Visszafizeti a teljes tanfolyami díjat, ha a tanfolyam a Tanfolyamszervező hibájából megghiúsul**. Amennyiben elháríthatatlan akadály merül fel a foglalkozások órarendjének betartásában, a Tanfolyamszervező – előzetes tájékoztatási kötelezettség mellett – fenntartja magának a változtatás jogát.
  - A Tanfolyamszervező az esetleges sérülésekért felelősséget nem vállal.
12. Jelen szerződés az aláírással lép hatályba, az itt nem szabályozott kérdésekben a Ptk., valamint a kapcsolódó jogszabályok az irányadók.

Helyszín, dátum: ....., ..... év ..... hó ..... nap

Képző részéről	Résztevő részéről
VMSz oktató	

Szülő, gondviselő	Szülő, gondviselő
neve nyomtatottan	aláírás

