

UMOWA NR
na prowadzenie i obsługę subkonta Podopiecznego Stowarzyszenia Zespołu Williamsa

zawarta w dniu roku we Wrocławiu pomiędzy:

1) Stowarzyszeniem Zespołu Williamsa, zwanym dalej SZW, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wietrzna 10, 53-024 Wrocław, KRS: 0000296776, REGON: 220545189, NIP: 9570987752, reprezentowanym przez Prezesa SZW – Przemysława Golisa

a

2) Podopiecznym/Rodzicem lub innym prawnym opiekunem Podopiecznego (podkreślić właściwe)

a) Panią

zamieszkałą (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

legitymującą się dowodem osobistym (seria, numer)

b) Panem

zamieszkałym (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

legitymującym się dowodem osobistym (seria, numer)

działającymi w imieniu i na rzecz (imię i nazwisko Podopiecznego)

Wyjaśnienie: w przypadku gdy Podopieczny jest osobą pełnoletnią, nie ubezwłasnowolnioną częściowo lub całkowicie, należy wypełnić tylko punkt a) – dla kobiet, lub punkt b) – dla mężczyzn

§1.

1. Szczegółowe zasady gromadzenia środków pieniężnych, znajdujących się na subkoncie Podopiecznego, są określone w *Regulaminie gromadzenia środków pieniężnych na subkontach podopiecznych Stowarzyszenia Zespołu Williamsa*, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. *Regulamin gromadzenia środków pieniężnych na subkontach podopiecznych Stowarzyszenia Zespołu Williamsa* stanowi integralną część niniejszej umowy.

§2.

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas nieokreślony.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się przez drugą stronę z zobowiązań wynikających z *Regulaminu gromadzenia środków pieniężnych na subkontach podopiecznych Stowarzyszenia Zespołu Williamsa*.

§3.

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Prezes Stowarzyszenia Zespołu Williamsa

.....
Podpis Podopiecznego/Rodzica
lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego