

## DEKLARACJA ZAKUPU USŁUGI

CREATIVE CLOUD firmy ADOBE

ZSZ NR 6 im. Joachima Lelewela w Poznaniu

rok szkolny 2018/19

Imię i nazwisko Ucznia, klasa .....

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna .....

Niniejszym zobowiązuję się do dokonania wpłaty na konto ZSZ Nr 6 im. Joachima Lelewela w Poznaniu, w wysokości odpowiadającej 25 EURO (128 zł brutto) przeznaczonej na zakup usługi Creative Cloud firmy Adobe.

Usługa ta zostanie zainstalowana na komputerze mojego dziecka przez Administratora szkolnej sieci komputerowej.

Wpłata dokonana będzie po otrzymaniu informacji o zebraniu dostatecznie dużej liczby uczniów zainteresowanych w/w oprogramowaniem w wyznaczonym terminie.

Czas trwania licencji wynosi jeden rok liczony od dnia zakupu licencji.

.....

Data

.....

podpis Rodzica/Opiekuna