

Klub Sportowy „ZDROWIE”
rejestr SKF Powiatu Pruszkowskiego nr 21
NIP 113-14-66-892, Regon 010215804, Tel. 22 723-08-07,
600894690, 606209103
Fax. 022 398-88-27, e-mail: kszdrowie@gmail.com
www.klubsportowyzdrowie.pl
05-816 Michałowice ul. Św. Antoniego 2

CZŁONKOWSKA DEKLARACJA KLUBOWA

na okres

od 01.09.2018 do 31.01.2019

od 11.02.2019 do 31.05.2019

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

nr pesel

data urodzenia

adres zamieszkania ul. nr

kod miejscowość

tel. e-mail

- Prosimy o czytelny wpis adresu e-mail. Brak e-mail uniemożliwia kontakt z rodzicem, opiekunem.

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Klubu, wyrażam zgodę ma udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Klub Sportowy ZDROWIE.

Uczestnik jest ZDROWY i będzie brał udział w treningach za moją zgodą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/ data i miejsce /

.....
czytelny podpis rodzica lub /opiekuna prawnego/

.....
/data/

.....
/Podpis członka zarządu KS ZDROWIE/

Przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Klub Sportowy ZDROWIE z Siedzibą w Michałowicach 05-816 ul. Św. Antoniego 2, Danych osobowych członka Klubu – uczestnika zajęć sportowych i jego wizerunku w celach reklamowych Klubu.

TAK - NIE (proszę zaznaczyć przez podkreślenie)

.....

data

.....

imię i nazwisko wyrażającego zgodę

Informacja dodatkowa.

Zgodnie z Art. 43 ustawy o ochronie danych osobowych.

Nie ma obowiązku rejestrowania zbiorów danych osób zrzeszonych. (członków klubu).

Zbiory przechowywane są przez 6 lat. Następnie trwale niszczone.

ZOBOWIĄZANIE

opłacania składek członkowskich

& 1.

Członkowie Klubu (zgodnie ze statutem Klubu) w roku szkoleniowym 2018/2019 wpłacają następujące składki:

1. Składka członkowska **W** – jednorazowa, przy zapisie na nowy rok szkoleniowy (obowiązuje wszystkich)
2. Składka członkowska **M** – miesięczna składka członkowska.
3. Składka członkowska **E** – składka egzaminacyjna dotyczy karate.
4. Składka członkowska **S** – składka specjalna, dotyczy strojów estradowych, sportowych, udziału w seminariach, występów artystycznych, opłat startowych.

Składkę członkowską M opłacamy z góry do 10 każdego miesiąca.

& 2.

Wysokość miesięcznej składki członkowskiej **M** wynosi odpowiednio:

1. Poziom 1 – **120 zł.**
2. **Poziom 1 - 60 zł. LO nr 159**
3. Poziom 2 - **150 zł.**
4. **Poziom 2 - 75 zł. LO nr 159**
5. Poziom 3 – **200 zł.**
6. Poziom 4 – **200 zł.**
7. Sekcja K1- Crossfit – **200 zł.**

Prosimy o zakreślenie właściwej składki członkowskiej.

W miesiącu lutym 2019r. wysokość składki członkowskiej wynosi 50% składki podstawowej.

Bardzo ważne !!!

Prosimy o zapoznanie się.

Okresowe przerwy w szkoleniu nie mają wpływu na wysokość składki członkowskiej, nieobecność na treningach bez względu na przyczynę nie skutkuje obniżeniem składki członkowskiej, bądź jej zawieszeniem.

Składka członkowska została **uśredniona z uwzględnieniem przerw w pracy placówek oświatowych**, w których nasz Klub prowadzi zajęcia. Są to przerwy świąteczne, święta państwowe i religijne oraz przerwy związane ze szkoleniem kadry instruktorskiej, bądź przerwy spowodowane udziałem, lub organizowaniem przez nasz Klub imprez sportowych.

& 3.

Wykaz głównych przerw w szkoleniu sportowym:

- 1. 15.09.2018 sobota** (szkolenie kadry instruktorskiej)
- 2. 31.10.2018 środa – 03.11.2018 sobota,**
(przerwa listopadowa)
- 3. 22.12.2018 piątek – 02.01.2019 środa,**
(przerwa świąteczno – noworoczna)
- 4. 26.01.2019 sobota – 09.02.2019 sobota,**
(przerwa semestralna)
- 5. 18.04.2019 czwartek – 23.04.2019 wtorek.**
(przerwa wielkanocna)
- 6. 29.04.2019 poniedziałek – 04.05.2019 sobota.**
(przerwa majowa)
- 7. Przerwy związane z zawodami czekają nas:**
4 Mazowieckie Ligi Karate pierwsza już w listopadzie,
Pod koniec września Warszawska Olimpiada Młodzieży i
w październiku Puchar Mazowsza.

Zawody i szkolenia zazwyczaj odbywają się sobotę lub niedzielę, zapraszamy wtedy na treningi piątkowe do LO nr 159 (Włochy) przy ul. Solipskiej 17/19 na godz. 17:00 (poziom 1), o godz. 17:50 trening kumite dla pozostałych poziomów. (5 minut samochodem z Michałowic)

& 4.

Składki członkowskie wplacamy na konto Klubowe, z właściwym symbolem składki.

Właściciel konta: **Klub Sportowy ZDROWIE**
ul. Św. Antoniego 2
Michałowice 05-816

Nr konta: **58 2130 0004 2001 0264 8962 0001**

& 5.

Za wpłacone składki członkowskie nie wystawiamy faktur.
Na żądanie Klub może wystawić NOTE KSIĘGOWĄ.

& 6.

Rezygnacja z członkostwa.

Rezygnacji z członkostwa można dokonać w formie pisemnej, parafowanej przez obie strony. Złożenie rezygnacji skutkuje wykreśleniem uczestnika z rejestru członków Klubu i jednocześnie zwalnia rodzica, opiekuna prawnego z obowiązku opłacania składki. Jeśli rezygnacja złożona jest do 10 danego miesiąca, zobowiązanie ustaje w miesiącu, którego dotyczy rezygnacja. Jeśli rezygnacja złożona jest po 10 danego miesiąca, zobowiązanie ustaje w miesiącu następnym, po miesiącu w którym złożona została rezygnacja.

& 7.

Nie opłacenie składki członkowskiej w terminie, skutkować będzie automatycznym wykreśleniem z rejestru członków.

& 8.

Zobowiązanie opłacania składek członkowskich i deklaracja członkowska są integralną całością. Zostały sporządzone w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
data i podpis osoby reprezentującej Klub

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego
dziecka przyjmowanego do Klubu