Klub Sportowy „ZDROWIE”
rejestr SKF Powiatu Pruszkowskiego nr 21
NIP 113-14-66-892, Regon 010215804, Tel: 600894690, 606209103
e-mail: kszdrowie@gmail.com , zdrowie@o2.pl
www.klubsportowyzdrowie.pl
05-816 Michałowice ul. Św. Antoniego 2

CZŁONKOWSKA DEKLARACJA KLUBOWA
na okres
od 14.10.2022 do 13.06.2023

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 szkolenia oraz jako uczestnika turniejów, jego wizerunku w celach reklamowych Klubu.
TAK – NIE (proszę zaznaczyć przez podkreślenie)

---------- data
imię i nazwisko wyrażającego zgodę/
Sytuacje w których Klub jest zobowiązany do przekazywania danych:

- dane osobowe przekazywane do ubezpieczenia NNW,
- listy meldunkowe w sytuacjach kiedy jest to wymagane,
- opieka medyczna (lekarz, przychodnia zdrowia, szpital),
- wystawianie faktur,
- sprawozdawczość finansowa.

Informacje dodatkowe.

Zgodnie z Art.43 ustawy o ochronie danych osobowych.
Nie ma obowiązku rejestrowania zbiorów danych osób zrzeszonych (członków naszego Klubu). Zbiory przechowywane są przez 6 lat, następnie trwale niszczone.

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka na zdjęciach i nagraniach wideo zarejestrowanych podczas trwania szkolenia i w trakcie udziału w turniejach, na stronie internetowej Klubu Sportowego ZDROWIE, w profilach Klubu Sportowego ZDROWIE, w mediach społecznościowych, w prasie i telewizji oraz innych mediach. Oraz przez organizatorów turniejów. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i dokumentowania działalności Klubu Sportowego ZDROWIE oraz promocji i dokumentowaniu szkolenia, oraz w celu
Promocji i dokumentowania działalności organizatorów turniejów.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak zgody nie wyklucza możliwości rozpowszechniania fotografii i nagrań wideo, do których stosuje się art. 81 ust. 2 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania i wykorzystania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego .....

Osoba odpowiedzialna za przetwarzanie danych w Klubie Sportowym Zdrowie

Jarosław Gajek tel. 600894690.
e-mail: kszdrowie@gmail.com

ZOBOWIĄZANIE

opłacania składek członkowskich

& 1.

Członkowie Klubu (zgodnie ze statutem Klubu) w roku szkoleniowym **2022/2023** wpłacają następujące składki:

1. Składka członkowska **W** – jednorazowa, przy zapisie na nowy rok szkoleniowy (obowiązuje wszystkich) w wysokości **40 zł.**

2. Składka członkowska **M –** miesięczna składka członkowska.

Składkę członkowską M opłacamy z góry do 10 każdego miesiąca.

3. Składka członkowska **S** – składka specjalna, **dotyczy szycia strojów i opłat startowych.**
4. Składka członkowska **F** - składka indywidualna na rok 2023 do Polskiej Federacji Tańca. Wynosi 100 zł.

& 2.

Wysokość miesięcznej składki członkowskiej **M** wynosi **70,00 zł.**

1. **Wysokość składek obowiązuje do 31.12.2022, od 01 stycznia 2023 składki zostaną podniesione.**

Prosimy o zakreślenie właściwej składki członkowskiej.

W miesiącu lutym i czerwcu 2023r. wysokość składki członkowskiej wynosi 50% składki podstawowej. Wysokość składki członkowskiej za pozostałe miesiące została uśredniona. Składkę członkowską za czerwiec opłacamy wraz ze składką majową (do 10 maja).

Bardzo ważne !!!

Prosimy o zapoznanie się w celu uniknięcia nieporozumień co do wysokości składek członkowskich.

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.

& 3.

Wykaz głównych przerw w szkoleniu sportowym:

1. **31.10.2022 poniedziałek - 02.11.2022 środa**
   (przerwa listopadowa 1)
2. **11.11.2022 piątek - 13.11.2022 niedziela**
   (przerwa listopadowa 2)
3. **22.12.2022 czwartek – 02.01.2023 poniedziałek,**
   (przerwa świąteczno – noworoczna)
4. **13.02.2023 poniedziałek – 26.02.2023 niedziela,**
   (przerwa semestralna)
5. **06.04.2023 czwartek – 11.04.2023 wtorek.**
   (przerwa wielkanocna)
6. **28.04.2023 piątek – 03.05.2023 środa.**
   (przerwa majowa)
7. **Zakończenie szkolenia 13.06.2023 wtorek.**

& 4.

Składki członkowskie wpłacamy 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 NOTĘ 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 M przez okres 3 miesięcy, skutkować będzie automatycznym wykreśleniem z rejestru członków. Składka S nie podlega zwrotowi.

& 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