

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 01.01.2024 do 31.05.2024

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.

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Klubu Sportowego ZDROWIE.

.....

/ data i miejsce /

.....

czytelny podpis

w przypadku osoby niepełnoletniej 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 mojego **wizerunku** 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 **2023/2024** wpłacają składkę:

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

Składkę członkowską M opłacamy z góry do 10 każdego miesiąca.

& 2.

Wysokość miesięcznej składki członkowskiej **M** wynosi:

- 1. 290,00 zł.** (K1, Crossfit, Boks) treningi 2 x tygodniowo,
- 2. 150,00 zł.** 1 trening w tygodniu.

W miesiącu styczniu 2024 wysokość składki członkowskiej wynosi 50% składki podstawowej, w pozostałych miesiącach wysokość składki członkowskiej została uśredniona. Okresowe przerwy w szkoleniu nie mają wpływu na wysokość składki, nieobecność na treningach bez względu na przyczynę nie skutkuje obniżeniem składki, bądź jej zawieszeniem. Wykaz głównych przerw w szkoleniu sportowym:

1. 2024.01.13 - 2024.01.28
2. 2024.03.28 - 2024.04.02
3. 2024.04.30 - 2024.05.05

& 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 NOTE KSIĘGOWĄ.

& 6.

Rezygnacja z członkostwa.

Rezygnacji z członkostwa można dokonać w formie pisemnej, paraflowanej przez obie strony. Złożenie rezygnacji skutkuje wykreśleniem uczestnika z rejestru członków Klubu i jednocześnie zwalnia 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 W 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 członka Klubu