

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 02.01.2025 do 14.06.2025

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 na 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/

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, oraz profilach Urzędu Gminy Michałowice, 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 **2024/2025** wpłacają następujące składki:

1. Składka członkowska **W** – jednorazowa, przy zapisie na nowy rok szkoleniowy (obowiązuje wszystkich) w wysokości **60 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 **E** - składka specjalna dotyczy składek egzaminacyjnych.

& 2.

Wysokość miesięcznej składki członkowskiej **M**:

1. **200,00 zł. Poziom 1**

W miesiącu lutym i czerwcu 2025r. wysokość składki członkowskiej wynosi 50% składki podstawowej.

Wysokość składki członkowskiej za pozostałe miesiące została uśredniona z uwzględnieniem wszystkich przerw w szkoleniu.

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. 01.02.2025 sobota – 16.02.2025 niedziela,

(przerwa semestralna)

2. 17.04.2025 środa – 22.04.2025 wtorek.

(przerwa wielkanocna)

3. 30.04.2025 środa – 04.05.2025 niedziela.

(przerwa majowa)

Zakończenie szkolenia 14.06.2025 sobota.

Egzamin na stopnie uczniowskie KYU.

& 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 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 rodzica lub opiekuna prawnego
dziecka przyjmowanego do Klubu