

Kielczów, _____

DEKLARACJA WSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA KLUB SPORTOWY AKADEMIA SPORTU KIELCZÓW

[Imię nazwisko rodzica]

[adres]

[telefon]

[e-mail]

[imię i nazwisko dziecka]

____/____/_____
[data urodzenia dziecka]

[PESEL dziecka] [Grupa].....

KLUB SPORTOWY AKADEMIA SPORTU KIELCZÓW

ul. Skowronkowa 24/1

55-093 Kielczów

NIP: 896 155 13 08, Regon: 364450161

Nr konta bankowego:

Konto bankowe SANTANDER 44 1090 2590 0000 0001 3270 0928

(w tytule przelewu prosimy wpisać składka członkowska, imię i nazwisko dziecka, godzinę zajęć i miejsce)

Zasady uczestnictwa w zajęciach

1. Dziecko uczestniczy w zajęciach pod nadzorem wykwalifikowanych Trenerów. Podczas zajęć odpowiedzialność za dzieci ponoszą Trenerzy. Każdy rodzic z chwilą podpisania deklaracji upoważnia trenerów do odbioru dzieci z zajęć na czas trwania treningu.
2. Rodzic ma obowiązek zapewnić dziecku obuwie sportowe i wodę.
3. Zajęcia odbywają się w okresie od września/października do 30 czerwca, 1 raz w tygodniu o ustalonej godzinie, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz okresów, w których nie pracuje przedszkole.

Zasady płatności

1. Z chwilą podpisania deklaracji, dziecko otrzymuje tzw. **pakiet startowy od Klubu** (2 koszulki treningowe czerwoną i białą bezpłatnie).
2. Miesięczna stała składka członkowska wynosi 100 zł (1 raz w tygodniu).
3. Składki członkowskie pobierane są z góry za miesiąc zajęć, płatne przelewem na konto do 10 dnia danego miesiąca; tytuł płatności: imię i nazwisko dziecka, miesiąc opłaty oraz dzień i godzina zajęć.
4. W przypadku rodzeństwa uczestniczącego w zajęciach obowiązuje płatność za drugie dziecko 50% składki. Brak wpłaty w terminie, uprawnia Klub do niedopuszczenia podopiecznego do zajęć do czasu jej uregulowania.

Odwołanie zajęć/zmiana terminu zajęć

1. Rodzic ma prawo do odwołania uczestnictwa dziecka w zajęciach i poinformowania Klubu, bezpośrednio lub za pośrednictwem Trenera, o nieobecności dziecka najpóźniej do godz. 12.00 w dniu zajęć.
2. W przypadku, gdy Klub będzie zmuszony odwołać zajęcia, dzieciom zostanie zapewniony inny termin zajęć.
3. W przypadku nieobecności dziecka w zajęciach jest możliwość odrobienia zajęć w terminie wskazanym przez Klub.

Okres obowiązywania

1. Deklaracja zostaje podpisana na okres od dnia zawarcia do 30 czerwca bieżącego roku szkolnego.
2. Rodzic ma prawo rozwiązać deklarację w każdej chwili bez okresu wypowiedzenia, po uregulowaniu płatności za bieżący miesiąc.
3. Klub może wypowiedzieć deklarację w trybie natychmiastowym w przypadku nieuregulowania należności lub naruszania zasad deklaracji.

Postanowienia dodatkowe

- Rodzic wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji, na zasadach określonych w §6 Regulaminu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) oraz do wykorzystania wizerunku utrwalonego na zdjęciach lub materiałach wideo do celów marketingowych. Administratorem danych osobowych jest Klub Sportowy Akademia Sportu Kielczów. Rodzic wyraża zgodę na udostępnienie jego danych osobowych przez Klub Sportowy Akademia Sportu Kielczów w celu ich przetwarzania i wykorzystywania wyłącznie w czasie obowiązywania i w przedmiocie realizacji niniejszej deklaracji.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i turniejów, które organizuje bądź bierze w nich udział Klub Sportowy „Akademia Sportu Kielczów”.
 3. Rodzic wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Klub Sportowy Akademia Sportu Kielczów w celach marketingowych. Zmiana oraz wypowiedzenie niniejszej deklaracji wymaga formy pisemnej lub mailowej pod rygorem nieważności.
 4. Deklarację sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Skąd dowiedziałeś się o Akademii Sportu Kielczów (lub podaj osobę polecającą - imię nazwisko)*:

(Klub Sportowy Akademia Sportu Kielczów)

(Rodzic/prawny opiekun dziecka)