

DEKLARACJA

Zgoda rodziców (opiekunów)

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ		
Imię i nazwisko uczestnika zajęć Data i miejsce urodzenia Szkoła		
Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) Adres zamieszkania		
Telefon Mama PROSZĘ PODAĆ CZYTELNIIE	Telefon Tata	Inny Telefon (do kogo)
Adres e-mail		Pesel uczestnika
Data i miejsce	Imię i nazwisko rodzica opiekuna	Czytelny podpis rodzica/opiekuna
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA		
Wyrażam zgodę na przystąpienie / kontynuowanie członkostwa* mojego dziecka _____ do Stowarzyszenia Sportowego „Altius” oraz uczestnictwo w zajęciach sekcji akrobatyki sportowej / judo*.		
Data i miejsce	Imię i nazwisko rodzica opiekuna	Czytelny podpis rodzica/opiekuna
ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ		
1. Uiszczyć płatność składki członkowskiej, miesięcznej zgodnie z rozporządzeniem na konto bankowe Stowarzyszenia Sportowego „Altius” do dnia 5 każdego miesiąca. 2. Przedkładać aktualne badania sportowo-lekarskie zawodnika oraz przestrzegać terminu ich aktualizacji. Książeczkę zdrowia sportowca dostarczyć trenerowi prowadzącemu. 3. Przestrzegać godzin treningów, usprawiedliwiając nieobecności. 4. Oddać pożyczony sprzęt sportowy po zakończonych zawodach lub zakończonej karierze sportowej do rąk trenera prowadzącego. 5. W przypadku rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu Sportowym „Altius” i rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach niezwłocznie poinformować na piśmie Zarząd Stowarzyszenia oraz trenera prowadzącego. 6. Podać dane osobowe uczestnika zajęć wraz z telefonem kontaktowym prawnego opiekuna. W przypadku jakiegokolwiek zmiany poinformować trenera prowadzącego. 7. Przestrzegać Statutu Stowarzyszenia Sportowego „Altius”.		
Data i miejsce	Imię i nazwisko rodzica opiekuna	Czytelny podpis rodzica/opiekuna
ZGODA NA ASEKURACJE		
Wyrażam zgodę na asekurację dziecka w trakcie zajęć przed trenera / instruktora.		
Data i miejsce	Imię i nazwisko rodzica opiekuna	Czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

1. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Stowarzyszenie Sportowe „Altius”, ul. Budziszewska 132/22, 54-436, Wrocław związanych z popularyzacją i reprezentacją organizacji.
2. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.
3. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

Data i miejsce

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego) zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu procesu rekrutacji do sekcji **akrobatyki sportowej / judo***. Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do treści danych swojego dziecka oraz ich poprawiania.

Data i miejsce

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

SAMODZIELNY POWRÓT PO ZAJĘCIACH

Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę(y) na samodzielny powrót do domu po zakończonych zajęciach mojego dziecka

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

1. Imię i nazwisko _____ numer dowodu osobistego _____
2. Imię i nazwisko _____ numer dowodu osobistego _____
3. Imię i nazwisko _____ numer dowodu osobistego _____
4. Imię i nazwisko _____ numer dowodu osobistego _____
5. Imię i nazwisko _____ numer dowodu osobistego _____

Data i miejsce

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

INFORMACJE DODATKOWE

1. Uczestnik uczęszczający na zajęcia jest pod opieką trenera/instruktora począwszy od momentu rozpoczęcia zajęć aż do ich zakończenia.
2. Rodzic/opiekun odbiera uczestnika po zakończonych zajęciach. Uczestnik może wyjść po zajęciach bez rodzica/opiekuna tylko i wyłącznie, gdy rodzic/opiekun wyrazi na to pisemną zgodę i dostarczy ją do nauczyciela/instruktora prowadzącego. W przypadku ograniczenia praw rodzicielskich któregoś z rodziców do odbioru dziecka z zajęć należy powiadomić prowadzącego.
3. Uprzejmie prosi się, aby rodzice/opiekunowie nie przebywali na sali gimnastycznej podczas trwania zajęć.
4. W przypadku nieusprawiedliwionych nieobecności opłata składki członkowskiej nie podlega zwrotowi ani przełożeniu na następny miesiąc.
5. Zawodnik po odpowiednim opanowaniu elementów technicznych ma możliwość wystartowania na zawodach. Decyzje o starcie podejmuje trener/instruktor.
6. Składka pobierana jest z tytułu Składki Członkowskiej, gdzie środki przeznaczone zostają działalność statutową organizacji, sprzęt sportowy, nagrody, organizację zawodów, stroje treningowe i startowe. Wysokość składki w następnych latach może ulec zmianie.
7. Rodzic ponosi odpowiedzialność materialną w przypadku zniszczenia mienia znajdującego się na sali, szatni oraz korytarzu.

Data i miejsce

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

*niepotrzebne skreślić