

**Deklaracja Członkowska wniosek o
przyjęcie nowego członka do
Uczniowskiego Klubu Sportowego Akademia Sportu KSB Łędziny**

Nazwisko i Imię (rodzic/opiekun prawny) Nr dow. Osob.

adres: tel. Adres mailowy

Proszę o przyjęcie mnie na członka UKS Akademia Sportu KSB Łędziny oraz jako prawny opiekun dziecka:

Nazwisko i Imię dziecka:

PESEL – dziecka numer legitymacji

Data urodzenia: miejsce ur. dziecka

Szkoła: gimnazjum/ podst. / przedszkole nr.....

- Wyrażam zgodę, by (imię nazwisko dziecka).....został/a zawodnikiem Uczniowskiego Klubu Sportowego Akademia Sportu KSB Łędziny i uczęszczał/a na zajęcia sportowe organizowane przez Klub w sekcji: **piłki nożnej**.
- Wyrażam zgodę, by moje dziecko uczestniczyło w zajęciach treningowych, obozach sportowych, turniejach i innych imprezach rekreacyjno-sportowych, które będzie organizować lub uczestniczyć klub i jego członkowie.
- Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka w zajęciach sportowych, mając pełną świadomość, iż udział w zajęciach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami oraz możliwość odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych.
- Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w zajęciach sportowych oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
- Oświadczam, że podane przeze mnie w deklaracji członkowskiej dane są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w deklaracji członkowskiej danych osobowych – moich oraz mojego dziecka, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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) Urząd Ochrony Danych Osobowych oraz Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.), przez UKS Akademia Sportu KSB Łędziny dla celów związanych z organizacją zajęć sportowych oraz do realizacji celów statutowych klubu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych w celu realizacji umowy członkostwa tj. praw i obowiązków wynikających z członkostwa w stowarzyszeniu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych w celu informacji o ofercie edukacyjno-szkoleniowej, w tym o promocjach oraz informacji handlowych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzane zawartych w niniejszej deklaracji danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w tym również poprzez elektroniczną rejestrację mojego dziecka w systemach: extranet, kluby24.PZPN, na portalu www.laczynaspilka.pl, Narodowa Baza Talentów oraz w innych systemach niezbędnych do umożliwienia mojemu dziecku udziału w zajęciach piłkarskich, treningach, turniejach, obozach sportowych oraz projektach realizowanych przez UKS Akademia Sportu KSB Łędziny
- Wyrażam zgodę bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Stowarzyszenie w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych mojego dziecka/zawodnika uczestniczącego w zajęciach piłkarskich treningach, turniejach, obozach sportowych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie – do celów reklamowych, promocyjnych oraz marketingowych, związanych z działalnością stowarzyszenia. Materiały te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie, wyłącznie za zgodą stowarzyszenia.
- Oświadczam, że znam mi są postanowienia statutu, cele i zadania klubu i zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowienia statutu klubu i regulaminu klubu oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- Rezygnacja z członkostwa w UKS Akademia Sportu KSB Łędziny musi zostać złożona w formie pisemnej.** Członkostwo w Klubie ustaje z dniem złożenia rezygnacji. Najpóźniej w dniu rezygnacji zawodnik jest zobowiązany zwrócić wszystkie klubowe sprzęty, które zostały mu udostępnione przez klub

.....
data, czytelny podpis członka Klubu (rodzic/opiekun prawny)

**niepotrzebne skreślić*

Przyjmuję do wiadomości, akceptuję i zobowiązuję się do terminowego regulowania obowiązujących w klubie opłat:

- jednorazowa opłata wpisowa w wysokości 50 zł/dziecko

- comiesięczna opłata składki członkowskiej:

 składka członkowska przy 1 dziecku – 110 zł

 składka członkowska przy 2 dzieci (rodzeństwo) – 55 zł / za drugie dziecko

 składka członkowska przy 3 dzieci (rodzeństwo) – pierwsza dwójka 165 zł + trzecie dziecko gratis!

 Płatności dokonujemy do 10 - każdego miesiąca na konto klubu:

PKO 46 1020 2528 0000 0202 0632 4018 z dopiskiem:

Składka - Imię i Nazwisko, rocznik za miesiąc np.: *Składka – Jan Kowalski, rocznik 20... za miesiąc*

Przyjmuję do wiadomości, że płacenie składek jest obowiązkowe na zasadach ustalonych przez Walne Zebranie Klubu, jak również przestrzeganie postanowień statutu, regulaminu i uchwał władz Klubu. Składka Członkowska (Abonament) jest obowiązkowa przez 12 miesięcy w roku niezależnie od ilości zajęć treningowych w danym miesiącu, również w okresie wakacyjnym, ferii i nie zależy od obecności dziecka na zajęciach. Składka jest wkładem własnym zawodnika w rozwój klubu.

Nie opłacanie w terminie składek członkowskich może spowodować skreślenie z listy zawodników. Zaległości nie mogą być większe niż 1 miesiąc.

Zawodnik bez uiszczenia obowiązkowej składki członkowskiej nie może brać udziału w żadnych zajęciach organizowanych przez UKS Akademia Sportu KSB Łędziny

.....
czytelny podpis członka Klubu-rodzic- opiekun /

Potwierdzamy i akceptujemy przyjęcie w poczet członków
zwykajnych UKS Akademia Sportu KSB Łędziny

.....
(podpis i pieczęć klubu)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Ja, niżej podpisany/a, działający/a jako opiekun prawny
..... - zawodnika UKS Akademia Sportu KSB Łędziny
oświadczam:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas zajęć organizowanych przez UKS Akademia Sportu KSB Łędziny.

Jestem świadomy/a ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas zajęć i wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach sportowych organizowanych przez UKS Akademia Sportu KSB Łędziny.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi podczas zajęć sportowych organizowanych przez UKS Akademia Sportu KSB Łędziny i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz przekazania tych informacji synowi/córce, w tym w szczególności poinformuję mojego syna/córkę o następujących zasadach bezpieczeństwa:

- obowiązkowa dezynfekcja rąk dla wchodzących i opuszczających obiekt,
- korzystanie ze sprzętu treningowego własności UKS Akademia Sportu KSB Łędziny.

Oświadczam, że dziecko będzie przyprowadzane na zajęcia przez osobę zdrową, nieprzebywającą na kwarantannie oraz nie mającą kontaktu z osobą zarażoną.

Oświadczam, że na zajęcia przyprowadzę syna/córkę jeżeli:

- a) według mojej wiedzy dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- b) moje dziecko nie jest objęte nadzorem epidemiologicznym, nie przebywa na kwarantannie oraz nie miało w ciągu ostatnich 14 dni przed zajęciami kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- c) w ciągu ostatnich 14 dni przed zajęciami dziecko nie przebywało za granicą.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do UKS Akademia Sportu KSB Łędziny w razie zakażenia syna/córki wirusem SARS-CoV-2 podczas zajęć sportowych organizowanych przez UKS Akademia Sportu KSB Łędziny.

W przypadku zaistnienia którejkolwiek z wyżej wymienionych okoliczności zobowiązuję się o tym bezzwłocznie poinformować trenera prowadzącego zajęcia oraz w trybie natychmiastowym zrezygnować z uczestnictwa syna/córki w zajęciach.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku, gdy okaże się, że dziecko jest chore – również na odpowiedzialność karną.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORANA SEZON

.....
(imiona i nazwisko zawodnika)

.....
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

.....
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuję się reprezentować klub:

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY "AKADEMIA SPORTU KSB ŁĘDZINY"

.....
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie:

.....
(data od)

.....
(data do)

1

2

.....
(w przypadku zawodnika niepełnoletniego - czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)

lub

.....
(w przypadku zawodnika pełnoletniego - czytelny podpis zawodnika)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym

.....
(miejsce i data sporządzenia)

.....
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

.....
(pieczęć klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU