



Kobiący Klub Sportowy "Wisła" w Skoczowie
43-430 Skoczów ul. Bielska 34
tel. 737 862 793 / 502 270 502
e-mail: trenersonia@gmail.com
www.wisla.skoczow.pl



OŚWIADCZENIE

Wyrażamy zgodę na udział w zajęciach sportowych (treningi, turnieje, rozgrywki) w sekcji badmintonu Kobiecego Klubu Sportowego „Wisła” w Skoczowie, naszej córki / syna / wychowanki/a:

.....
(nazwisko i imię)

zamieszkała/y:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)

data urodzenia: miejsce urodzenia:

Pesel: Szkoła:

Adres e-mail Rodzica/Opiekuna:

Rodzice/Opiekunowie prawni zobowiązujemy się do wykonania badań lekarskich dziecka. Do czasu wykonania badań rodzice biorą pełną odpowiedzialność za zdrowie dziecka podczas zajęć. Jednocześnie oświadczamy, że dziecko nie ma żadnych wykrytych przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych do uczestniczenia w zajęciach sportowych.

Akceptujemy postanowienia Regulaminu Kobiecego Klubu Sportowego „Wisła” w Skoczowie, sekcji badmintonu.

Wyrażamy zgodę na przewóz naszego dziecka samochodami prywatnymi/wynajętym autokarem, busem na zawody, turnieje, mecze oraz inne zajęcia w ramach działalności Kobiecego Klubu Sportowego "Wisła" w Skoczowie

Wyrażamy zgodę na otrzymywanie informacji i korespondencji drogą internetową (udostępniam w tym celu identyfikujący mnie adres elektroniczny) zgodnie z Ustawą z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć, filmów, wizerunku, portretów, nazwiska, głosu dziecka uczestniczącego w zajęciach KKS „Wisła” Skoczów w celu popularyzacji badmintonu i Klubu oraz danych biograficznych do celów statystycznych Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz Polskiego Związku Badmintonu.

Wyrażamy zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883) oraz z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych w celu realizacji procesu szkolenia dzieci i młodzieży w KKS "Wisła" Skoczów.

imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna	tel. kontaktowy	podpis



**KOBIECY KLUB SPORTOWY
"WISŁA" SKOCZÓW**

43 - 430 Skoczów ul. Bielska 34

KRS: 0000319668

NIP: 548 257 83 19

Regon: 241087595

Konto: Bank Spółdzielczy w Skoczowie 85 8126 0007 0000 8019 2000 0020

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
KKS „WISŁA” SKOCZÓW**

.....
(imię i nazwisko córki/syna/wychowanki/a)

.....
(data urodzenia)

Data wstąpienia

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć wstąpienia mojej córki/syna/wychowanki/a* do Kobiecego Klubu Sportowego „Wisła” w Skoczowie i deklaruję, że będę opłacać miesięczną zawodniczą składkę członkowską (w wysokości 50 zł/mc), składka płatna będzie z góry do 15-go dnia każdego miesiąca przelewem na wskazane konto **85 8126 0007 0000 8019 2000 0020 – Bank Spółdzielczy w Skoczowie**. W przelewie proszę wpisać imię, nazwisko i za jaki miesiąc jest wpłata. Zaległość w regulowaniu składki powyżej dwóch miesięcy skutkuje zawieszeniem w prawach zawodnika do czasu uregulowania należności. Wpłata w całości przekazana zostanie na cele statutowe stowarzyszenia.

Opłata składki członkowskiej nie jest odpłatnością za zajęcia. Składka jest dopełnieniem całości budżetu klubu. Pozwala ona między innymi na prowadzenie podstawowych zajęć sportowych i utrzymanie trenera. W momencie kiedy jest taka potrzeba wszystkie dodatkowe koszty (turnieje, transport, badania lekarskie, ubezpieczenie, obóz sportowy, sprzęt sportowy, itp.) będą dodatkowo płatne na podstawie preliminarza. Wpłaty dokonywać należy bezpośrednio na konto zgodnie z postanowieniami wynikającymi z regulaminu Klubu oraz rozporządzeń Zarządu Klubu.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie, podanych wyżej danych osobowych przez Kobięcy Klub Sportowy „Wisła” Skoczów, który jest organizatorem zajęć (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz. .U. 1997 nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data)