DEKLARACJA CZŁONKOWSKA / UCZESTNIKA ZAJĘĆ SPOTOWYCH

Uczniowskiego Klubu Sportowego DĄB w Katowicach

**Grupa wyczynowa PZG**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Numery telefonu rodziców |  |  |
| Adresy e-mail |  |  |

Wyrażam zgodę na trenowanie naszej córki w sekcji gimnastyki artystycznej UKS DĄB w Katowicach, zobowiązuję się do przestrzegania przyjętego w Klubie regulaminu oraz uiszczania składki:

 **300 zł - do 10-go każdego miesiąca**

**150 zł wpisowe (opłata jednorazowa) – dotyczy nowych uczestników zajęć**

• PIERWSZA WPŁATA GOTÓWKĄ (450 ZŁ – PROSIMY O ZGODNĄ KWOTĘ)

• opłaty obowiązują przez cały rok, opłata wakacyjna 300 zł / całe wakacje

• w przypadku rezygnacji z zajęć obowiązuje konieczność uregulowania bieżącej składki oraz złożenie pisemnej rezygnacji dostępnej na stronie internetowej Klubu

• ważne informacje dotyczące zajęć oraz spraw organizacyjnych przekazywane są poprzez grupę
w aplikacji WhatsApp

Katowice, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że stan zdrowia fizycznego i kondycja psychiczna mojej córki nie stanowią żadnych przeciwwskazań do uprawiania gimnastyki artystycznej (nie występują wady postawy, min. szpotawość stóp/kolan, wady kręgosłupa, zaburzenia neurorozwojowe, niedosłuch, epilepsja, zaburzenia emocjonalne, stany lękowe).

Katowice, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR), wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych przez UKS Dąb w celach ewidencyjnych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych, licencyjnych PZG oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji działalności sportowej Klubu i umów zawartych z Ministerstwem Sportu i Turystyki, Urzędem Marszałkowskim Województwa Śląskiego, Urzędem Miasta Katowice, Miejskim Ośrodkiem Sportu i Rekreacji, Kuratorium Oświaty, Okręgowym Związkiem Gimnastycznym

Katowice, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA UŻYCIE FOTOGRAFII ZAWODNICZKI**

Oświadczenie jest pisemną umową zawartą pomiędzy osobą przedstawioną na fotografii, a UKS Dąb
z siedzibą w Katowicach przy ul. Ratuszowej 6/20, na mocy której osoba przedstawiona na fotografii lub rodzic/opiekun prawny osoby fotografowanej wyraża zgodę na użycie przez UKS Dąb fotografii
do celów promocyjno – reklamowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko osoby przedstawionej na fotografii

Ja rodzic/opiekun prawny osoby przedstawionej na fotografii, na której znajduje się wizerunek mojej córki wyrażam zgodę na wykorzystanie fotografii przez UKS Dąb na potrzeby:

1. wydania kalendarza;

2. sporządzenia banera reklamowego, dyplomów, teczek itp.;

3. oraz umieszczenia na poniższych stronach internetowych:

* [http://gimnastykadab.pl/](http://gimnastykadab.pl/%20)
* Facebook
* Instagram

Katowice, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że informacje podane w deklaracji są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z Art. 233 Kodeksu Karnego.

Katowice, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis rodzica/opiekuna prawnego