

**Deklaracja - Umowa Członkostwa  
w Stowarzyszeniu  
AKADEMIA SPORTU KSB ŁĘDZINY  
Miejskie Przedszkole nr 3**

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

adres: .....tel. .... Adres mailowy .....

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

Nazwisko i Imię dziecka: .....

PESEL – dziecka .....

Data urodzenia: .....

- Wyrażam zgodę, by (imię nazwisko dziecka) ..... został/a zawodnikiem Akademii 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 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 celu umożliwienia mojemu dziecku udziału w zajęciach piłkarskich, treningach, turniejach, obozach sportowych w celu elektronicznej rejestracji moich danych oraz danych mojego dziecka w systemach: extranet, protrainup, na portalu [www.laczynaspilka.pl](http://www.laczynaspilka.pl).
- 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 znane 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.

.....  
**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 30 zł/dziecko
- comiesięczna opłata składki członkowskiej (do czerwca 2024)
  - składka członkowska przy 1 dziecku – 50 zł/dziecko
  - składka członkowska za 2 dzieci (rodzeństwo) – 80 zł
  - składka członkowska za 3 dzieci (rodzeństwo) – 100 zł

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, 2021 za MAJ.*

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.

Potwierdzamy i akceptujemy przyjęcie w poczet członków  
zwyczajnych Akademia Sportu KSB Łędziny.

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

.....  
(podpis i pieczęć klubu)