

# UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY SAKURA

ul. Wichrowe Wzgórza 21/1, 72-001 Siadło Dolne  
tel.: +48 695 663 362 ; +48 609 440 116  
e-mail: biuro@karate-przeclaw.pl  
www.karate-przeclaw.pl  
REGON: 381815652; NIP: 851-323-17-66  
Alior Bank S.A. 21 2490 0005 0000 4530 6249 6222



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Przeclaw,.....

### Dane osobowe ćwiczącego:

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. PESEL .....
4. Miejsce zamieszkania .....
5. Numer telefonu .....
6. Adres e-mail .....

### Zaświadczenie Lekarskie

Przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjno-sportowych w zakresie sportów typu karate- rekreacja nie stwierdza się.

Uwagi lekarza:

.....

(data i miejsce wystawienia)

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

### REGULAMIN

1. Członek klubu obowiązany jest przestrzegać poleceń instruktora lub jego asystentów w trakcie prowadzenia treningów
2. Członkowie klubu mogą korzystać ze sprzętu i urządzeń sportowych zgodnie z ich przeznaczeniem – wyłącznie za wiedzą i zgodą instruktora.
3. Członkowie klubu zobowiązani są do systematycznego uczestnictwa w zajęciach treningowych.
4. Członek klubu obowiązany jest do regularnego opłacania składek członkowskich (patrz: regulamin opłacania składek członkowskich, str. 4)
5. Członek klubu obowiązany jest przestrzegać dyscypliny i etykiety DOJO

.....

(podpis członka/opiekuna\*)

# UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY SAKURA

ul. Wichrowe Wzgórza 21/1, 72-001 Siadło Dolne  
tel.: +48 695 663 362 ; +48 609 440 116  
e-mail: biuro@karate-przeclaw.pl  
www.karate-przeclaw.pl  
REGON: 381815652; NIP: 851-323-17-66  
Alior Bank S.A. 21 2490 0005 0000 4530 6249 6222



## **Przetwarzanie danych osobowych (RODO)**

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Uczniowski Klub Sportowy SAKURA w celu komunikacji, korzystania z usług klubu oraz na otrzymywanie za pośrednictwem telefonii komórkowej i poczty elektronicznej informacji dot. planowanych wydarzeń, jak również innych informacji związanych z działalnością klubu. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem/łam również poinformowany/a o tym, że dane zbierane są przez Uczniowski Klub Sportowy SAKURA, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....  
(podpis członka/opiekuna\*)

## **Zgoda na publikację wizerunku**

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku MOJEGO\* lub mojego SYNA / CÓRKI\*..... w środkach masowego przekazu, stronie internetowej, plakatach, ulotkach, portalach społecznościowych, różnych materiałach promocyjnych dotyczących działalności Uczniowskiego Klubu Sportowego SAKURA. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....  
(podpis członka/opiekuna\*)

## **Oświadczenie uczestnika**

Ja ..... oświadczam, że w razie poniesienia przeze mnie/mojego syna/mojej córki\* jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, spowodowanym nieprzestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia, nie będę rościć pretensji i dochodził odszkodowania w żadnej z przyjętych form. Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany z regulaminem członka sekcji UKS SAKURA, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis członka/opiekuna\*)

# UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY SAKURA

ul. Wichrowe Wzgórza 21/1, 72-001 Siadło Dolne  
tel.: +48 695 663 362 ; +48 609 440 116  
e-mail: biuro@karate-przeclaw.pl  
www.karate-przeclaw.pl  
REGON: 381815652; NIP: 851-323-17-66  
Alior Bank S.A. 21 2490 0005 0000 4530 6249 6222



## Oświadczenie

W związku ze zgłoszeniem do udziału **mojej osoby/mojego dziecka\*** .....w treningach karate organizowanych przez Uczniowski Klub Sportowy SAKURA w Przecławiu w roku szkolnym 2020/2021 r.- oświadczam, że **wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w tych zajęciach/ świadomie decyduję się na uczestnictwo w zajęciach karate\***.

Mam świadomość zagrożenia związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa COVID-19 w skupiskach ludzkich (także zajęciach zorganizowanych). - oświadczam, iż znany jest mi stan **mojego zdrowia/ zdrowia mojego dziecka\***, który nie stanowi zagrożenia dla innych uczestników, jak też **nie miałem/am/ dziecko moje nie miało\*** kontaktów z osobą zarażoną i przebywającą w kwarantannie w ciągu ostatnich dwóch tygodni.

W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z **moim stanem/ ze stanem zdrowia mojego dziecka\***, czy objawów chorobowych jestem zobowiązana/y powiadomić prowadzących instruktorów o tym fakcie i zobowiązuję się **nie przychodzić/ przyprowadzać dziecka\*** na zajęcia karate, aby nie narażać innych osób na zakażenie i rozprzestrzenianie się choroby – do czasu ustabilizowania sytuacji zdrowotnej.

Została/em pouczony o obowiązku zachowywania środków bezpieczeństwa podczas treningów i rywalizacji sportowej oraz oświadczam, że w razie **zachorowania/ zachorowania dziecka\*** (zakażenia wirusem COVID-19) nie będę zgłaszała żadnych roszczeń finansowych do Uczniowskiego Klubu Sportowego SAKURA w Przecławiu.

.....  
(podpis członka/opiekuna\*)

## Regulamin opłacania składek członkowskich

# UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY SAKURA

ul. Wichrowe Wzgórza 21/1, 72-001 Siadło Dolne  
tel.: +48 695 663 362 ; +48 609 440 116  
e-mail: biuro@karate-przeclaw.pl  
www.karate-przeclaw.pl  
REGON: 381815652; NIP: 851-323-17-66  
Alior Bank S.A. 21 2490 0005 0000 4530 6249 6222



## Uczniowskiego Klubu Sportowego SAKURA w Przeclawiu

1. Wysokość składki członkowskiej jest zryczałtowana miesięcznie i nie zależy od ilości treningów wypadających w danym miesiącu. Wysokość składki wynosi **100 zł**.
2. Dla rodzin trenujących w Klubie przewidziana jest obniżona składka. Składka członkowska uiszczana przez rodzinę wynosi **150 zł** (brat, siostra, matka, ojciec). Jeżeli na zajęcia uczęszcza trzecia osoba z rodziny składka nie ulega podwyższeniu. Stosowane zniżki w opłaceniu składek nie nakładają się.
3. Składki należy wpłacać na konto Klubu, **do 15 dnia miesiąca z góry**. W tytule wpłaty należy podać imię i nazwisko ćwiczącego oraz miesiąc, za który jest wpłacana składka.
4. W przypadku nieobecności na treningach przez cały miesiąc składka podtrzymująca członkostwo wynosi **70 zł** za miesiąc (dotyczy przypadków nieusprawiedliwionej nieobecności, bez uprzedniego podania przyczyny).
5. Jeżeli osoba trenująca jest zwolniona przez lekarza z zajęć fizycznych przez okres co najmniej dwóch tygodni w skutek przeciwwskazań zdrowotnych składka wynosi **50 zł**.
6. Składka cząstkowa za udział w pojedynczym treningu – 20 zł.
7. W sytuacjach losowych przewidziana jest zwolnienie ze składki do 100% w zamian za wykona-nie ustalonych prac na rzecz klubu.
8. Nieuiszczenie składki za kolejne dwa miesiące może powodować wykluczenie z zajęć.
9. Wysokość składki może ulec zmianie. W przypadku rezygnacji z zajęć miesięczna składka członkowska nie podlega zwrotowi.
10. W przypadku odwołania treningu w ustalonych dniach i godzinach przez instruktora uczestnik tych zajęć ma prawo do udziału w zajęciach w innej grupie w innym wcześniej ustalonym terminie.
11. Osoba rezygnująca z członkostwa w Uczniowskim Klubie Sportowym SAKURA w Przeclawiu powinna osobiście lub poprzez opiekuna prawnego powiadomić o tym fakcie instruktorów w celu wykreślenia z listy członków.

### **12. W przypadku wpłaty składki członkowskiej na konto należy podać:**

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY SAKURA W PRZECLAWIU  
Wichrowe Wzgórza 211, 72-001 Siadło Dolne  
Nr konta: 21 2490 0005 0000 4530 6249 6222

W tytule podając „Składka członkowska za miesiąc X, imię i nazwisko dziecka”

.....  
(podpis członka/opiekuna\*)