

Prosimy o czytelne wypełnienie deklaracji. Szczegółowe zasady uczestnictwa określa Regulamin KS Shizoku.

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: Data urodzenia:

Sekcja / miejsce treningów: Szkoła / miejscowość:

PESEL: * Karta Mieszkańca: *

*Wypełniają wyłącznie uczestnicy trenujący na terenie Gminy Kolbudy. Numer Karty Mieszkańca należy podać, jeśli dziecko ją posiada. Dane są wymagane przez Gminę Kolbudy do ewidencji uczestników zajęć na potrzeby rozliczenia dotacji.

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: Telefon:

E-mail: Drugi telefon (opcjonalnie):

1 TRENING / TYDZ. 100 zł / miesiąc	2+ TRENINGI / TYDZ. 140 zł / miesiąc	TERMIN PŁATNOŚCI do 10. dnia miesiąca
---------------------------------------	---	--

Wpłaty: NEST Bank 11 1870 1045 2078 1074 4025 0001

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

- Wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Klubu Sportowego Shizoku oraz udział w organizowanych przez Klub zajęciach karate.
- Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych i nie są mi znane przeciwwskazania do udziału w treningach karate. Zobowiązuję się poinformować trenera o okolicznościach zdrowotnych mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo dziecka.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach KS Shizoku i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz terminowego opłacania składek.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich oraz informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, dostępnymi na stronie www.shizoku.pl.
- Warunkiem uczestnictwa w zajęciach karate jest posiadanie przez dziecko aktualnego ubezpieczenia NNW obejmującego udział w zajęciach sportowych. Klub udostępni możliwość skorzystania z oferty ubezpieczenia grupowego - szczegóły pojawią się w ciągu 2 tygodni na grupach dla rodziców w WhatsApp. Brak skorzystania z oferty klubowej oznacza, że rodzic/opiekun prawny zapewnia dziecku odpowiednie ubezpieczenie NNW we własnym zakresie.

WIZERUNEK UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na okazjonalne, nieodpłatne utrwalanie i publikowanie wizerunku mojego dziecka na zdjęciach oraz krótkich materiałach filmowych wykonywanych podczas treningów, zawodów, obozów i innych wydarzeń klubowych, w celu dokumentowania i promowania działalności KS Shizoku, w szczególności na stronie internetowej oraz oficjalnych profilach Klubu w mediach społecznościowych.

W razie pytań, wątpliwości lub potrzeby indywidualnych ustaleń dotyczących publikacji wizerunku dziecka prosimy o kontakt z trenerem przed podpisaniem deklaracji.

REZYGNACJA: zgłoszenie rezygnacji w trakcie miesiąca oznacza zakończenie członkostwa z końcem tego miesiąca. Składka za rozpoczęty miesiąc pozostaje należna; od kolejnego miesiąca nie jest naliczana.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego