



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**STOWARZYSZENIE SPORTÓW WALKI HUSARZ**

**Nip: 5361898893**

**Regon: 142749943**

[www.ssw-husarz.pl](http://www.ssw-husarz.pl)



.....  
Nazwisko

.....  
Imię

.....  
Dzień, miesiąc, rok urodzenia

.....  
Adres zamieszkania z kodem pocztowym

.....  
Adres e-mail

.....  
Nr telefonu kontaktowego

1. Proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Sportów Walki Husarz
2. Przeczytałem/łam i zrozumiałem/łam Regulamin Uczestnictwa w treningach. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu, a także innych regulaminów i zarządzeń władz stowarzyszenia
3. Równoległe przekładam organizatorowi treningów oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o stanie zdrowia oraz braku przeciwwskazań do uczestnictwa w rekreacyjnych zajęciach karate
4. Co roku wpłacam jednorazowe wpisowe w wysokości 60zł (na kwotę składa się opłata członkowska do Polskiej Federacji Karate, Okręgowe Związku Karate, ubezpieczenia NNW oraz środki na działalność statutową klubu)
5. Zapoznałem/łem i zrozumiałem/łam klauzulę informacyjną RODO dla uczestnika zajęć i rodzica/prawnego opiekuna
6. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (D.Z.U. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych WYŁĄCZNIE do celów związanych z uprawianiem Karate Shinkyokushin

.....  
Miejscowość

.....  
Dzień, Miesiąc, Rok

.....  
Podpis uczestnika zajęć

Potwierdzam powyższe dane. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (D.Z.U. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych WYŁĄCZNIE do celów związanych z uprawianiem Karate Shinkyokushin

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

zarząd Stowarzyszenia Sportów Walki Husarz

.....  
Pieczętka klubowa

.....  
Podpis potwierdzający przyjęcie do stowarzyszenia



## REGULAMIN UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH REKREACYJNO-SPORTOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ SSW-HUSARZ



### I. Postanowienia ogólne

1. Stowarzyszenie Sportów Walki Husarz wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych pod nr KRS 00000371823, NIP: 5361898893, Regon: 142749943, świadczy usługi sportowo-rekreacyjne
2. Niniejszy regulamin określa zasady zachowania i korzystania z usług stowarzyszenia dla osób będących jego członkiem, które mają opłaconą składkę członkowską oraz wykupiony karnet uprawniający do uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez stowarzyszenie
3. Stowarzyszenie organizuje zajęcia dla dzieci od lat 5, młodzieży i dorosłych, zajęcia organizowane są na terenie m.st. Warszawy oraz w powiatach ościennych

### II. Zasady uczestnictwa w zajęciach

1. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest, wstąpienie w poczet członków stowarzyszenia, wypełnienie deklaracji klubowej oraz opłaconej jednorazowej składki członkowskiej w kwocie 60zł (na kwotę składa się opłata członkowska do Polskiej Federacji Karate, Okręgowe Związku Karate, ubezpieczenia NNW oraz środki na działalność statutową klubu). W przypadku osób nieletnich deklaracje wypełnia rodzic lub opiekun prawny, dołącza on również oświadczenie o stanie zdrowia dziecka
2. Uzyskanie członkostwa w stowarzyszeniu umożliwia przystąpienie do egzaminu jak również starty w zawodach
3. Uczestnicy zajęć ćwiczą w karategach (kimonach), które można nabyć we własnym zakresie lub zamówić u instruktora. Wszyscy ćwiczący na zajęciach ćwiczą boso
4. Osoby początkujące, jeżeli nie posiadają karategi (kimona), mogą przez pierwsze 2 miesiące trenować w stroju sportowym
5. Osoby nie posiadające właściwego stroju nie mogą brać udziału w zajęciach

### III. Zasady bezpieczeństwa

1. Za osoby biorące udział w zajęciach w miejscu wyznaczonym przez organizatora odpowiada instruktor
2. Każdy ćwiczący, który wypełnił deklarację opłacił składkę członkowską posiada ubezpieczenie NNW
3. Rodzic lub opiekun zobowiązany jest przeprowadzić dziecko (dotyczy małoletnich) 10 min przed zajęciami. Do czasu rozpoczęcia zajęć za bezpieczeństwo dziecka odpowiada rodzic lub jego opiekun
4. Instruktor może odebrać dziecko ze świetlicy szkolnej przed treningiem pod warunkiem dostarczenia upoważnienia/zgody na odbiór dziecka ze świetlicy
5. Rodzice lub opiekunowie zobowiązani są do odebrania dziecka bezpośrednio po zakończonych zajęciach

### IV. Płatność/składki za zajęcia

1. Opłata za miesiąc zajęć wynosi 140zł (dotyczy osób trenujących w szkołach podstawowych, dzieci trenujące w przedszkolach obowiązuje inna opłata)
2. W przypadku rodzeństwa tzn.: dwoje dzieci – miesięczny koszt zajęć wynosi 140zł za pierwsze dziecko oraz 100zł za drugie dziecko. Każde kolejne dziecko uczestniczy w zajęciach bezpłatnie
3. W okresie ferii zimowych opłata za zajęcia wynosi 100zł
4. CZAS WAKACJI TO OKRES BEZSKŁADKOWY. W okresie tym ćwiczący wyjeżdżają na obozy organizowane przez klub, zajęcia w szkołach są zawieszane
5. Opłatę za zajęcia wnosi się u instruktora prowadzącego zajęcia do 15 dnia każdego miesiąca, lub przelewem na nr konta stowarzyszenia: 61 1940 1076 3121 0528 0000 0000. W treści przelewu wpisując: składka członkowska (Miesiąc) (imię oraz Nazwisko trenującego) Np.: 'składka członkowska wrzesień Jan Kowalski'
6. W przypadku spóźnienia się z opłatą do 15 dnia miesiąca kwota opłaty za zajęcia wzrasta o 15zł miesięcznie w przypadku jednego dziecka
7. W szczególnych przypadkach płatność należy uzgodnić z prowadzącym zajęcia
8. W przypadku nieobecności dziecka na kilku treningach składka nie ulega pomniejszeniu i pozostaje taka sama.
9. W przypadku długiej choroby tj. dwa tygodnie bądź dłuższej po dostarczeniu zwolnienia lekarskiego wysokość składki pomniejsza się proporcjonalnie do liczby opuszczonych zajęć

.....  
Podpis osoby upoważnionej



## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA



\*1. Oświadczam, że moje dziecko jest w pełni zdrowe i nie widzę żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia dziecko biorę na siebie

\*2. Oświadczam, że moje dziecko nie jest w pełni zdrowe, jest pod stałą kontrolą lekarza i nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka biorę na siebie

\*odpowiedni podpunkt zaznaczyć w 'koło'

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:.....

Data urodzenia:.....

Uwagi o dziecku dla instruktora prowadzącego zajęcia:.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Pesel rodzica/opiekuna prawnego.....

.....

miejsowość, dzień, miesiąc, rok

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*Dzieci powyżej 10 roku życia, biorące udział w rywalizacji sportowej (zawody) muszą dostarczyć zaświadczenie lekarza sportowego



**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO  
DLA UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
I RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**



Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, iż:

- Administratorem Pana/Pani udostępnionych danych osobowych jest zarząd SSW HUSARZ
  - Osobami odpowiedzialnymi za administrowanie i ochronę danych osobowych są: Prezes i vice Prezes zarządu (Sławomir Grabowski, Konrad Czopowicz)
1. Podane przez Pana/Panią dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie:
    - do celów statutowych SSW HUSARZ
    - niezbędnym do skontaktowania się lub udzielenia odpowiedzi na zadane pytanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej (mail, telefon)
  2. Odbiorcami podanych przez Pana/Panią danych osobowych będą:
    - Członkowie zarządu SSW HUSARZ oraz podmioty świadczące usługi na rzecz administratora, z uwzględnieniem ich pracowników, zleceniobiorców i podwykonawców. Podmioty świadczące na rzecz administratora usługi IT
    - organy państwowe, którym udostępnienie danych osobowych regulują oddzielne przepisy prawa
  3. Podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przechowywane:
    - przez okres 30dni, licząc do dnia skreślenie z listy członków SSW HUSARZ
    - do czasu wycofania poprzez skierowanie odpowiedniej informacji do zarządu SSW HUSARZ (rezygnację wysyłamy drogą mailową lub w formie pisemnej).
  4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu
  5. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego wobec przetwarzanych danych
  6. Dane osobowe podaje Pan/Pani dobrowolnie, niemniej są one niezbędne do realizacji celów statutowych SSW HUSARZ

Oświadczam iż, zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO (art. 6 ust. 1 lit. A RODO)

.....  
Imię i nazwisko uczestnika zajęć

.....  
podpis uczestnika zajęć

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego



Oświadczam, że wrazam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka ..... zarejestrowanych podczas realizacji zadań statutowych klubu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i tworzenia historii SSW HUSARZ.

Oświadczenie moje ważne jest po wystąpieniu mojego dziecka z SSW HUSARZ, do czasu odwołania zgody

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego