



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PRZYJĘCIA ZAWODNIKA DO AKADEMII FORZA WROCŁAW

_ _ - _ _ - _ _ _ _	_ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _	_ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _
<i>dzień</i>	<i>miesiąc</i>	<i>rok</i>

Data wypełnienia

IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA:

wypełnić drukowanymi literami

DATA URODZENIA |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| **PESEL** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

dzień miesiąc rok

ADRES ZAMIESZKANIA: **SEKCJA:** **PILKA NOŻNA**

wypełnić drukowanymi literami

SZKOŁA/PRZEDSZKOLE: **POPZEDNI KLUB:**

ROZPOCZECIE TRENINGÓW |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

dzień miesiąc rok

W AKADEMII FORZA WROCŁAW

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA:

wypełnić drukowanymi literami

ADRES ZAMIESZKANIA:

wypełnić drukowanymi literami

TELEFON KONTAKTOWY 1 |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_| **E-MAIL:**

TELEFON KONTAKTOWY 2 |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|

REGULAMIN KLUBU niniejszym oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny dziecka zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia aktualnego Regulaminu Akademii Piłki Nożnej **FORZA Wrocław**, którego pełna treść znajduje się na stronie internetowej Akademii (www.forza.wroclaw.pl). W przypadku wprowadzenia zmian do Regulaminu przez odpowiednie władze Akademii – zobowiązuję się do zapoznania z nimi na stronie www.forza.wroclaw.pl. Zobowiązuję siebie oraz Zawodnika pozostającego pod moją opieką do przestrzegania odpowiednich jego zapisów.

OPLATY przyjmuję do wiadomości i zobowiązuje się opłacać „z góry” (do 10-go dnia każdego miesiąca) miesięczną składkę członkowską, która w sezonie 2023/2024 (w okresie od 1 września 2023 roku do 31 sierpnia 2024 roku) wynosi:

- 200 zł miesięcznie - grupy podstawowe/średniozaawansowane (grupy, które mają treningi 2 razy tygodniowo)
- 230 zł miesięcznie - grupy trenujące na oddziale Jagodno/Wojszyce (grupy, które mają treningi 2 razy tygodniowo)
- 230 zł miesięcznie - drużyny ligowe oraz grupy zaawansowane (grupy, które mają treningi 3 lub 4 razy tygodniowo)

Opłaty składki członkowskiej należy dokonywać na poniższe konto:
Santander Bank 02 1090 2398 0000 0001 1736 9352
z dopiskiem: składka członkowska za m-c, Imię i Nazwisko zawodnika, rok urodzenia zawodnika

W razie braku opłacenia składki członkowskiej w terminie - Zarząd Akademii Piłkarskiej **FORZA Wrocław** ma prawo zawodnika zalegającego z opłatą zawiesić lub skreślić z listy członków akademii zgodnie z Regulaminem.

Jednocześnie pragniemy zwrócić uwagę, że składka członkowska nie jest odpłatnością za treningi. W ramach opłaty składki członkowskiej zawodnik ma zarezerwowane miejsce w grupie treningowej, może brać udział w treningach oraz innych wydarzeniach organizowanych przez APN Forza Wrocław.

.....
data i podpis opiekuna prawnego osoby małoletniej

Wypełnia Dyrektor Akademii data przyjęcia do akademii i podpis przyjmującego grupa treningowa

Jako prawny opiekun, proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet Zawodników Akademii Piłki Nożnej *FORZA Wrocław* oraz:

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych oraz pozostałych wydarzeniach sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie, w tym również rozgrywkach sportowych oraz imprezach, w których Stowarzyszenie uczestniczy;
- zobowiązuje się niezwłocznie informować Stowarzyszenie o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w (treningu) szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych;
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym;
- **BADANIA LEKARSKIE** oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie występują u niego przeciwwskazania zdrowotne, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu. Równocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Zawodnik uczestniczący we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez polski związek sportowy (Dolnośląski Związek Piłki Nożnej) jest obowiązany do uzyskania orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie (Ustawa z dnia 25 czerwca 2010 r. o Sporcie) i zobowiązuję się do jego uzyskania i dostarczenia trenerowi we własnym zakresie. Postanowienia Regulaminu Akademii Piłkarskiej *FORZA Wrocław* w tym zakresie są mi znane.
- **UBEZPIECZENIE** przyjmuję do wiadomości, że Zawodnik uczestniczący we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez polski związek sportowy (Dolnośląski Związek Piłki Nożnej) podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków w uprawianym sporcie (Ustawa z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie) i zobowiązuję się do jego ubezpieczenia.
- **DANE OSOBOWE/KLAUZULA INFORMACYJNA**
Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie 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 (zwanego dalej RODO), informujemy, że:
 - administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Sportowe *FORZA*, ul. Świeradowska 70/47, 50-559 Wrocław, NIP 897 174 57 29,
 - dane osobowe będą przetwarzane w związku z uczestnictwem zawodnika w zajęciach organizowanych przez akademię w ramach zawartej umowy (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. b RODO), dane te będą więc przetwarzane w związku z przynależnością zawodnika do akademii, w celu organizacji i prowadzenia zajęć oraz aby wykonać rozliczenia finansowe w okresie niezbędnym do wypełnienia ww. obowiązków. Dane mogą być przetwarzane również w związku z wyrażoną zgodą (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a RODO) na otrzymywanie na wskazany adres email informacji dotyczących organizowanych obozów piłkarskich i innych zajęć/wydarzeń sportowych.
 - ma Pani/Pan prawo dostępu do przekazanych danych, sprostowania ich, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz żądania ich usunięcia po zrealizowaniu celu przetwarzania. Dodatkowo, w odniesieniu do przetwarzania, które odbywa się na podstawie wyrażonej zgody prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby skorzystać z powyższych praw należy skontaktować się ze Stowarzyszeniem.
 - ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzanie Pana/i danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
- **PRAWO AUTORSKIE** wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 ze zm.) w formie zdjęć, filmów oraz materiałów promujących Akademię Piłki Nożnej *FORZA Wrocław*. Promocja obejmuje zamieszczanie zdjęć w materiałach reklamowych oraz zdjęć i filmów na stronie internetowej oraz wszelkich materiałach promocyjnych. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Sportowe *FORZA*, ul. Świeradowska 70/47, 50-559 Wrocław.

.....
data i podpis opiekuna prawnego