**Uczniowski Klub Sportowy RUCHY WARSZAWA**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

*(Wypełnij czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)*

(NAZWISKO IMIĘ uczestnika zajęć)............................ (DATA URODZENIA dd/mm/rrrr) ............................ PESEL ............................

Kod pocztowy i miejscowość...........................................................................

Ulica..........................................

Dane kontaktowe (uczestnik/rodzic/opiekun\*) .............................................................................

(numer telefonu/numer telefonu do opiekuna) .......................................................

(E-mail DRUKOWANYMI) .............................................................................

1. Proszę o przyjęcie mnie/syna/córki\* do Uczniowskiego Klubu Sportowego RUCHY WARSZAWA.
2. Przeczytałem/am, zrozumiałem/am i zobowiązuję się przestrzegać „Regulamin uczestnictwa w treningach organizowanych przez Uczniowski Klub Sportowy RUCHY WARSZAWA.”.

Regulamin dostępny na: [http://www.Projekt-ruchy.pl/,](http://www.projekt-ruchy.pl/) na grupie facebookowej lub w fizycznej wersji u trenera.

1. Oświadczam, iż moje dziecko jest zdrowe /jestem zdrowy\* i może /ja mogę\* uczestniczyć w treningach bokserskich i brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, orzeczeń, które uniemożliwiłyby mi/mu/jej uczestniczenie w tych treningach.
2. W oparciu o Ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2018 poz. 1000), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie moich / mojego dziecka\* danych osobowych przez UKS RUCHY WARSZAWA w zakresie niezbędnym do funkcjonowania Klubu i realizacji celów statutowych.
3. Wyrażam zgodę na rzecz Uczniowskiego Klubu Sportowego RUCHY WARSZAWA na wykorzystanie wizerunków moich / mojego dziecka\*, na publikację wizerunku mojego/dziecka\* w ramach realizacji działań́służących popularyzacji i reklamie boksu i UKS RUCHY WARSZAWA oraz innych działań UKS RUCHY WARSZAWA zgodnych z jego statutem. Wizerunek mój / mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie/mojego dziecka lub w inny sposób naruszać ́dobra osobiste moje/mojego dziecka.

Warszawa, data (dzień,miesiąc, rok) podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna

**Regulamin Składek członkowskich UKS RUCHY WARSZAWA**

1. Uczestnik/opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczania członkowskich składek

miesięcznych w wysokości **200 zł** za dany miesiąc, do **PIĄTEGO** dnia tego miesiąca, gotówką u

instruktora lub przelewem na konto klubu.

**Dane do przelewu:** 50160014621741365670000001

Uczniowski Klub Sportowy Ruchy Warszawa Nip 5273018616 Regon 522885891 Nr. Ewidencji 715 ul. Żytnia 68 kod pocztowy 01-156 Warszawa.

W tytule przelewu: Składka członkowska + Imię Nazwisko (Bez dopisku zajęcia, miesiąc.itp.

* 1. Składka członkowska została uśredniona i jest równa przez cały rok z uwzględnieniem przerw w pracy placówek oświatowych, w których nasz klub prowadzi zajęcia. Są to: dni egzaminów próbnych, egzaminów, przerw świątecznych, świąt państwowych i religijnych oraz przerwy związane ze szkoleniem kadry instruktorskiej, bądź przerwy spowodowane udziałem lub organizowaniem przez nasz klub imprez sportowych.
1. Nieobecność na treningach, bez względu na przyczynę, nie skutkuje obniżeniem wysokości składki członkowskiej.
2. Każdy członek Klubu ma prawo do uczestnictwa w treningach odpowiadających jego wiekowi oraz poziomowi zaawansowania, we wszystkich lokalizacjach, gdzie prowadzone są treningi organizowane przez UKS RUCHY WARSZAWA
3. Rezygnacji z członkostwa można dokonać tylko w formie pisemnej np. e-mail: M.LAGUNIONOK@GMAIL.COM. Złożenie rezygnacji skutkuje wykreśleniem uczestnika z rejestru członków Klubu.

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM I AKCEPTUJĘ JEGO WARUNKI

…......................…………………………………... (podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego)

W imieniu Zarządu UKS RUCHY WARSZAWA potwierdzam przyjęcie członka do klubu.

Data ........................ Pieczęć i podpis ........................................