

YOSHINKAN SEISEIKAI AIKIDO POLSKA,

Stowarzyszenie IRIMI, ul. Klonowa 15/6, 41-800 Zabrze,

NIP: 6482786981, Regon: 369533383, KRS: 0000719061

Bank Pekao SA 12 1240 4849 1111 0010 7857 6589

Dojo

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH AIKIDO

Imię i Nazwisko.....Data urodzenia

Adres zamieszkania: ul. Kod pocztowy - Miasto.....

Telefon kontaktowye-mail.....

Pozwolenie na uczestnictwo w zajęciach osoby niepełnoletniej (wypełnia prawny opiekun)

Ja.....
wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach mojego/mojej podopiecznego/ej

.....
imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

.....
data i podpisy prawnych opiekunów

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczenie obowiązuje tymczasowo do dnia przedstawienia zaświadczenia lekarskiego o zdolności do uczestnictwa w zajęciach Aikido.

(Oświadczenie lekarskie powinno zostać przedstawione w możliwie najkrótszym czasie).

Informacja o kontuzjach i przeciwwskazaniach do zajęć rekreacji ruchowej.....

- dla osób pełnoletnich / niepełnoletnich (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, iż stan zdrowia mój / mojego dziecka.....

(imię i nazwisko osoby trenującej)

pozwala na uczestnictwo w zajęciach Aikido.

Oświadczam, iż ja /moje dziecko, do czasu uzyskania zaświadczenia lekarskiego o zdolności do trenowania, uczęszcza/m na zajęcia Aikido na moją odpowiedzialność.

Zostałem poinformowany o specyfice prowadzonych zajęć.

Czytelny podpisy prawnych opiekunów / uczestnika..... data.....

Warunki uczestnictwa w zajęciach Aikido

Działając imieniem własnym (imię i nazwisko - dotyczy trenującej osoby pełnoletniej)

Ja (imię i nazwisko prawnego opiekuna)

działając jako przedstawiciel ustawowy małoletniego (imię i nazwisko dziecka trenującego)

.....

niniejszym oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o tym, że:

1. O przyjęciu do sekcji decyduje instruktor.
2. Uczestnikami zajęć mogą być tylko osoby, które dostarczyły zgodnie z prawdą wypełnioną deklarację uczestnictwa w zajęciach wraz z oświadczeniami, zaświadczenie lekarskie, opłacają regularnie składki miesięczne i na dzień 10 stycznia mają uregulowaną składkę roczną.
3. Osoby niepełnoletnie mogą uczestniczyć w zajęciach tylko za pisemną zgodą prawnego opiekuna.
4. Składki za uczestnictwo w zajęciach nie obejmują ubezpieczenia, należy polisę zapewnić we własnym zakresie mając na uwadze aby obejmowała treningi Aikido.
5. Jednorazowa opłata wpisowa wynosi 20 zł.
6. Składka roczna uprawniająca do uczestnictwa w zajęciach wynosi 40 zł od każdej osoby ćwiczącej i jest potwierdzona wklejonym znaczkiem w legitymacji klubowej.
7. Składka miesięczna za uczestnictwo w treningach wynosi **do dnia 31.12.2022:**
 - o w wymiarze 2x na tydzień jedna osoba 70 zł, rodzeństwo lub dwie osoby z rodziny 110 zł, przy trzech i więcej osób z jednej rodziny kwota jest stała i wynosi 130 zł
 - o w wymiarze 1x na tydzień składka wynosi 50 zł za osobę.
8. **Od dnia 01.01.2023** składka miesięczna za uczestnictwo w treningach wynosi:
 - o w wymiarze 2x na tydzień jedna osoba 90 zł, rodzeństwo lub dwie osoby z rodziny 130 zł, przy trzech i więcej osób z jednej rodziny kwota jest stała i wynosi 150 zł
 - o w przypadku uczestnictwa w zajęciach w wymiarze 1x na miesiąc składka wynosi 60 zł.
9. Po wcześniejszym uzgodnieniu z instruktorem składka podtrzymująca uczestnictwo (w przypadku osób nie ćwiczących w danym miesiącu) wynosi 10 zł.
10. Istnieje możliwość opłacenia składki z góry za cały rok treningowy – obowiązuje upust 20% od całości kwoty, lub za ½ roku – obowiązuje upust 10% od całości kwoty (w przypadku nie uczestniczenia w zajęciach kwota nie zostanie zwrócona).
11. Osoby, które nie opłaciły składki uczestnictwa w danym miesiącu do 12 dnia miesiąca nie mają prawa uczestniczyć w zajęciach do momentu uregulowania pełnej opłaty.
12. Zajęcia Aikido są organizowane przez Stowarzyszenie IRIMI, ul. Klonowa 15/6, 41-800 Zabrze.
13. Informacje na temat prowadzonych zajęć można uzyskać u Sensei'a prowadzącego zajęcia oraz u Sensei'a Kamila Krzezińskiego, pod nr tel.: **510 138 774 lub** adresem e-mail: kamil.yoshinkan@gmail.com.
14. Zajęcia Aikido odbywać się będą dwa razy w tygodniu w Zabrzu w obiektach, wg harmonogramu zajęć dostępnego na stronie www.iriimi.pl w sekcji Treningi aikido.
15. Organizator zajęć Aikido z przyczyn technicznych może odwołać planowane zajęcia i w takim wypadku odrobić zajęcia w innym uzgodnionym terminie i miejscu.
16. Prowadzone zajęcia Aikido, są treningami z zakresu rekreacji ruchowej z elementami samoobrony, co niesie za sobą ryzyko poniesienia kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu podczas prowadzonych zajęć.
17. W ciągu dwóch tygodni od zawarcia umowy o prowadzenie zajęć Aikido liczonych od dnia rozpoczęcia treningów uczestnikowi przysługuje uprawnienie odstąpienia od umowy o prowadzenie zajęć Aikido bez podawania przyczyny.

Akceptuje warunki uczestnictwa

data i podpis.....

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego/mojego dziecka * podczas prowadzonych zajęć sportowych oraz na publikowania tak zarejestrowanego wizerunku w postaci zdjęć i filmów na witrynach internetowych i portalach internetowych zarządzanych przez Stowarzyszenie IRIMI, w celu propagowania i promocji sztuki walki Aikido.

.....
Czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za Stowarzyszenie

.....
Data i czytelny podpis prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej
lub trenującej osoby pełnoletniej

COVID-19: OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ AIKIDO

Oświadczenie opracowano na podstawie rekomendacji Głównego Inspektoratu Sanitarnego w związku ze stanem epidemii choroby zakaźnej COVID-19 obowiązującym na terenie Polski.

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

Oświadczam, że:

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłem poddany / dziecko nie było poddane nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantannie), jak również nie nastąpił kontakt z osobą poddaną nadzorowi epidemiologicznemu.
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałem / dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19 lub z osobą podejrzaną zakażeniem.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłem / dziecko nie wróciło z wyjazdu zagranicznego, jak również żadna z osób, z którą zamieszkuje nie wróciła z wyjazdu zagranicznego.
4. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie / u dziecka objawy takie jak: gorączka, suchy kaszel, duszności lub inne wskazujące na chorobę zakaźną.
5. Zobowiązuję się do pilnego poinformowania Stowarzyszenie IRIMI w przypadku wystąpienia zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-4 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
6. Zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji Stowarzyszenie IRIMI związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych.
7. Rozumiem, że opuszczenie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS CoV-2. Jestem świadomy, że pomimo stosowania przez Stowarzyszenie IRIMI szczególnych środków ochronnych (zaakceptowanych przez Państwową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną), nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny
8. Będąc świadomym stanu epidemii COVID-19 obowiązującego na terenie Polski, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w stacjonarnych zajęciach Aikido organizowanych przez Stowarzyszenie IRIMI.
9. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.
10. Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję wyrażenia zgody na uczestnictwo w stacjonarnych zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie IRIMI.

Miejscowość, data
Aikido

Czytelny podpis uczestnika lub prawnego opiekuna uczestnika zajęć

.....

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA W PRZYPADKU POZYSKIWANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DOTYCZA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) (dalej: „RODO”), informuję, że:

1. Administrator danych osobowych

Administratorem danych osobowych wskazanych na DEKLARACJI UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH AIKIDO jest Kamil Krzemiński - prezes Stowarzyszenia IRIMI, z siedzibą przy ul. Klonowej 15/6 41-800 Zabrze, wpisane do rejestru stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000719061, NIP: 6482786981, Regon: 369533383.

2. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym dla celów działalności Stowarzyszenia IRIMI w celu:

- organizacji i prowadzenia zajęć aikido,
 - kontaktu się w celach informacyjnych dotyczących prowadzonych zajęć oraz powiązanych z nimi działań,
 - spełnienia obowiązku zgodnie z wymogami prawa, w tym dla celów podatkowych i rachunkowych,
- na podstawie *art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. zgody na przetwarzanie danych osobowych*.

3. Obowiązek/ dobrowolność podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak dla celów zawarcia umowy niezbędne jest podanie: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania oraz numeru PESEL uczestnika, a w przypadku osób niepełnoletnich – danych jak powyżej osób uprawnionych do reprezentowania.

4. Czas przetwarzania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz czas wynikający z przepisów prawa w tym zakresie.

5. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami danych osobowych są: trenerzy prowadzący zajęcia, biuro i osoby prowadzące rachunkowość Stowarzyszenia IRIMI, kancelaria prawna obsługująca prawnie Stowarzyszenie IRIMI.

Dane osobowe mogą być przekazane operatorom pocztowym i kurierskim, w zakresie adresu i numeru telefonu, w celu realizacji umowy oraz podmiotom publicznym, w zakresie, w którym Stowarzyszenie IRIMI jest prawnie do tego zobligowane.

6. Prawa osoby, której dane dotyczą

Na podstawie RODO ma Pan/Pani prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych; żądania sprostowania swoich danych osobowych; żądania usunięcia swoich danych osobowych; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; żądania przenoszenia danych osobowych.

7. Prawo do cofnięcia zgody

Może Pan cofnąć udzieloną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w dowolnym momencie.

Cofnięcie przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie Pana/Pani zgody przed jej cofnięciem.

8. Skarga do organu nadzorczego

Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).

9. Prawnie uzasadnione interesy

Dane osobowe przetwarzane są także na podstawie uzasadnionego interesu Stowarzyszenia IRIMI, w celu windykacja należności, prowadzenie postępowań sądowych, arbitrażowych i mediacyjnych.

10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Stowarzyszenie IRIMI nie przetwarza danych osobowych w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).

.....
Data i czytelny podpis prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej
lub trenującej osoby pełnoletniej.