

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

– osoby poniżej 16 roku życia

Wieliczka, dnia



STOWARZYSZENIE
Solne Miasto Wieliczka

Dane Dziecka (czytelnie drukowanymi literami):

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. PESEL
5. Nazwa szkoły

Dane Rodzica/Opiekuna Prawnego (czytelnie drukowanymi literami):

6. Imię i nazwisko rodzica/rodziców
7. Nr telefonu
8. Adres e-mail do korespondencji

I. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

1. Wnioskuje o przyjęcie mojego dziecka w poczet Członków Zwyczajnych Stowarzyszenia Solne Miasto Wieliczka. Oświadczam, że znany jest mi Statut, Regulamin Klubu oraz cele i zadania Stowarzyszenia, które w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. **Zobowiązuję się do regularnego opłacania należności:**
 - a) Rocznej składki członkowskiej (wpisowej) w wysokości określonej aktualną uchwałą Zarządu Stowarzyszenia w sprawie wysokości opłat (płatnej z góry do 30 września lub w dniu wstąpienia) na konto:
Bank Spółdzielczy w Wieliczce: 15 8619 0006 0010 0201 0201 0001
 - b) Miesięcznej opłaty treningowej w wysokości określonej aktualną uchwałą Zarządu Stowarzyszenia w sprawie wysokości opłat (płatnej ryczałtowo z góry do 10. dnia każdego miesiąca, od września do czerwca) na subkonto:
Bank Spółdzielczy w Wieliczce: 58 8619 0006 0010 0201 0201 0003
3. Oświadczam, o **braku przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału mojego dziecka w zajęciach pływackich. W przypadku zawodników od 10. roku życia, zobowiązuję się do pilnowania aktualności orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego w celu zachowania ciągłości ważności w Systemie Ewidencji i Licencji PZP.
4. Zapoznałem/am się ze **Standardami Ochrony Małoletnich (SOM)** obowiązującymi w Stowarzyszeniu (dostępnymi na stronie internetowej Klubu). Przyjmuję do wiadomości, że Osobą Odpowiedzialną za SOM w Klubie jest Prezes Zarządu Rafał Rozumek. Zobowiązuję się do zapoznania mojego dziecka ze skróconą wersją Standardów Ochrony Małoletnich, przeznaczoną dla zawodników.

II. ZGODY ODREBNE (Proszę zaznaczyć właściwe):

☐

Zgoda na publikację wizerunku:

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, materiały wideo z treningów i zawodów) **na stronie internetowej oraz na oficjalnych profilach społecznościowych Stowarzyszenia** w celach promocyjnych.

☐

Zgoda na bezpośredni kontakt komunikacyjny (dotyczy dzieci powyżej 10 roku życia):

Wyrażam zgodę na bezpośredni kontakt Trenera prowadzącego z moim dzieckiem za pośrednictwem dedykowanej grupy komunikacyjnej (np. WhatsApp) w celach organizacyjno-szkoleniowych, przy czym w grupie uczestniczy zawsze dodatkowo drugi dorosły przedstawiciel Klubu (inny trener lub członek Zarządu), zgodnie z przyjętymi Standardami Ochrony Małoletnich.

III. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. **Administrator Danych:** Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Solne Miasto Wieliczka, ul. Tadeusza Kościuszki 15, 32-020 Wieliczka.
2. **Cel i podstawy przetwarzania:**
 - Realizacja zadań statutowych, organizacja treningów, obozów i zawodów (art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO).
 - Prowadzenie dokumentacji członkowskiej oraz rozliczeń finansowych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
 - Promocja działalności Klubu – na podstawie odrębnie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
3. **Prawa osoby:** Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie (poprzez e-mail na oficjalny adres Stowarzyszenia). Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO.
4. **Okres przechowywania:** Dane przechowywane będą przez okres członkostwa w Klubie oraz po jego ustaniu – przez czas wymagany przepisami prawa rachunkowego i podatkowego.

Data i miejsce..... podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego.....

Uchwałę Zarządu Klubu z dnia przyjęto w/w na Członka Zwyczajnego Stowarzyszenia

Podpis Prezesa/Sekretarza