

....., .....  
( miejscowość i data)

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### *Przyjęcie nowego członka- uczestnika do Zbąszyneckiej Akademii Piłkarskiej*

#### **Dane zawodnika:**

Imię i nazwisko: .....

**PESEL :** .....

Adres: ul. ....  
(kod poczt. miejscowość)

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

Szkoła: .....

Adres szkoły: .....

Poprzedni klub: .....

#### **Kontakt z rodzicem:**

Imię i nazwisko: .....

Telefon: ....., Email: .....

Proszę o przyjęcie syna do Zbąszyneckiej Akademii Piłkarskiej. Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało członkiem - uczestnikiem Zbąszyneckiej Akademii Piłkarskiej i uczęszczało na treningi piłkarskie organizowane przez Klub oraz brało udział w rozgrywkach piłkarskich reprezentując Klub. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 1994 r. Nr 24 poz. 83 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, publikacji i przetwarzania wizerunku mojego dziecka, w formie fotografii analogowej i cyfrowej, materiałów video w czasie trwania zajęć sportowych organizowanych przez Klub w materiałach promocyjnych i reklamowych, na stronie internetowej Klubu itp.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję :

1. Regulamin Zbąszyneckiej Akademii Piłkarskiej,
2. Opłaty członkowskie :
  - jednorazowy zakup pakietu startowego w postaci sprzętu treningowego (koszulka + spodenki + getry + dres treningowy) u partnera technicznego Zbąszyneckiej Akademii Piłkarskiej (dane sklepu, strona www.: <https://jako-strefasportu.pl/> (fanshop ZAP)  
**kod promocyjny: zap2018**
  - miesięczną **składkę członkowską\*** w wysokości **80 zł** płatną do 10-go dnia każdego m-ca,

**Od dnia 8 października 2023 r. składkę członkowską należy opłacać za pomocą aplikacji klubowej “PROTRAINUP”**



W razie nie opłacenia składki członkowskiej w terminie Zarząd Klubu ma prawo zawodnika zalegającego z opłatą zawiesić lub skreślić z listy członków klubu zgodnie ze statutem.

.....  
(data i podpis opiekuna prawnego /osoby małoletniej/ - czytelny)

Na podstawie § 27 ust.1 pkt 8. statutu Zbąszyneckiej Akademii Piłkarskiej informujemy, że Zarząd klubu ustalił wysokość składki członkowskiej, która będzie obowiązywać od 1 września 2023 roku:

1. dla członka uczestnika (zawodnik) 80,00 zł miesięcznie, płatna przez 12 miesięcy w roku,
2. dla członka uczestnika (zawodnik) 40,00 zł miesięcznie dla drugiego dziecka w **rodzinie, zwalnia się z opłaty składki trzecie i każde kolejne dziecko w rodzinie, płatne przez 12 miesięcy w roku.**
3. dla członka zwyczajnego (dorosły powyżej 18 roku życia, działacz) 30,00 zł miesięcznie, płatne przez 12 miesięcy w roku,
4. dla członka wspierającego (osoba fizyczna lub prawna) minimum 50,00 zł miesięcznie, płatna przez 12 miesięcy w roku.

**Wpłaty składek w nowej wysokości prosimy dokonywać od 1 września 2023 r.**

\* składka członkowska – jest to opłata, którą ponoszą członkowie Akademii przez cały okres trwania w członkostwie, płacona jest przez cały rok kalendarzowy, czyli 12 miesięcy w roku, niezależnie od tego czy zajęcia odbywają się, czy też nie. Jest to opłata za przynależność do Klubu, a nie za treningi. W przypadku rezygnacji z udziału w zajęciach, należy poinformować biuro Akademii o rezygnacji z członkostwa, **które ustaje od pierwszego dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym została złożona rezygnacja.**

**WZÓR OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\* O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ  
DZIECKA W TRENINGACH SZKÓŁKI PIŁKARSKIEJ**

Nazwa Szkołki Piłkarskiej

JA NIŻEJ PODPISANY/A:

Nazwisko rodzica (opiekuna):

Imię rodzica (opiekuna):

PESEL rodzica (opiekuna)/Paszport\*\*:

**WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY\* NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:**

Nazwisko dziecka:

Imię dziecka:

Nr PESEL/Paszport\*\*:

w treningach Szkołki Piłkarskiej:

Nazwa Szkołki Piłkarskiej

Niniejszym oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w treningach Szkołki Piłkarskiej oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Akceptuję Regulamin Programu Certyfikacji PZPN

W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołkę Piłkarską oraz PZPN moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka.

Data, Podpis

**OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA:**

W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97<sup>1)</sup> ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.<sup>1)</sup>

*Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy*

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

\*\*w przypadku nie posiadania obywatelstwa polskiego