

**Organizacja Pożytku Publicznego
„Stowarzyszenie Akro” Wrocław**

Ul. Borowska 1-3,

50-529 Wrocław

NIP: 8992662888

REGON: 020910063

KRS : 0000321358

akro.wroc@gmail.com

Tel: 510-032-615



UMOWA
uczestnictwa w zajęciach Akrobatyki Sportowej i Trampoliny
Stowarzyszenia AKRO Wrocław

Proszę o przyjęcie mojego dziecka na zajęcia organizowane przez Stowarzyszenie AKRO Wrocław. Deklaruję przestrzeganie regulaminu zajęć i terminowe regulowanie opłat. Mam świadomość konieczności spełnienia wymogu braku przeciwwskazań zdrowotnych do zajęć gimnastyki akrobatycznej.

Dane dziecka (informacje objęte ochroną danych osobowych):

imię	
nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
adres zamieszkania	
Szkoła	

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych (informacje objęte ochroną danych osobowych):

Imię i nazwisko	
nr telefonu	
adres email	

Imię i nazwisko	
nr telefonu	
adres email	

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



1. Zajęcia obejmują elementy gimnastyki, akrobatyki, skoków na ścieżce i batucie prowadzone dla dzieci i młodzieży w formach treningów i zgrupowań:

Rekreacyjnych – w programach dostosowanych do warunków i możliwości ćwiczących - Udział w treningach dziecka 2 dni w tygodniu

Sportowych – związanych z uczestnictwem w zawodach systemu sportu kwalifikowanego, konsultacjach i obozach szkoleniowych - Udział w treningach dziecka 3 dni lub więcej w tygodniu

2. Rodzic / Opiekun w okresie do 3 miesięcy od rozpoczęcia treningów Uczestnika zajęć, (Rekreacyjnych i Sportowych) zobowiązuje się przesłać na adres email **akro.wroc@gmail.com** skan aktualnych badań wydanych przez Lekarza Medycyny Sportowej o braku przeciwwskazań do Trenowania akrobatyki sportowej. Badania muszą posiadać termin ważności. Rekomendujemy, aby dziecko posiadało ubezpieczenie szkolne NNW, rozszerzone o zajęcia dodatkowe tj. Akrobatykę Sportową i Trampolinę.
3. Uczestnictwo w zajęciach sportowych dodatkowo wiąże się ze spełnieniem ustawowych wymogów członkostwa w klubie, posiadania badań sportowo-lekarskich, licencji PZG i ubezpieczenia.
4. Opłata miesięczna w przypadku wpłat terminowych wynosi:
 - 4.1. Treningi 2 razy w tygodniu –300zł/ miesiąc. Opłata obejmuje cały rok (również miesiące wakacyjne).
 - 4.2. Treningi 3 razy i więcej w tygodniu – 350zł/miesiąc . Opłata obejmuje cały rok (również miesiące wakacyjne).
 - 4.3. Udział w treningach dziecka : proszę zaznaczyć dni tygodnia w których Uczestnik będzie trenował, wpisać trenera Imię i Nazwisko, o której godzinie i w której grupie (informację proszę podać na podstawie danych z załącznika do umowy – grafik zajęć) a następnie koniecznie wpisać w poniższej tabeli



	Poniedziałek Godzina/grupa	Wtorek Godzina/grupa	Środa Godzina/grupa	Czwartek Godzina/grupa	Piątek Godzina/grupa	Sobota Godzina/grupa
Trener Daniel Cygan						
Trener Mariusz Kolanus						
Trener Arkadiusz Kolanus						
Trenerka Agnieszka Żygadło						
Trenerka Aleksandra Garaszczyk						
Trener Mirosław Sieja						

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

5. Opłata za zajęcia powinna zostać wpłacona najpóźniej do 10 dnia każdego miesiąca na konto Stowarzyszenia AKRO:
Santander Bank nr konta: **88 1090 2398 0000 0001 1135 8363.**
W tytule należy podać imię i nazwisko dziecka, inicjały lub imię trenera oraz okres, za który jest wnoszona. Bardzo istotne, aby wpłaty były dokonywane terminowo.
6. W razie nieuregulowania płatności do dnia 10 danego miesiąca, uczestnik nie będzie miał wstępu na zajęcia.
7. Uczestnicy zajęć powyżej 16 roku życia oraz opiekunowie ćwiczących dzieci i młodzieży mogą, po zapoznaniu się ze statutem oraz złożeniu deklaracji, uzyskać członkostwo w Stowarzyszeniu AKRO z pełnią praw i obowiązków, co umożliwia wpływ na działalność Stowarzyszenia.
8. Na czas zajęć rodzic/opiekun prawny oddaje dziecko pod opiekę trenera. Rodzic/opiekun prawny odpowiada za dziecko przed i po zajęciach (np. w szatniach) oraz w drodze na zajęcia i z zajęć.
9. Okres wypowiedzenia umowy – miesięczny zgodnie z obowiązującymi przepisami. Należy wysłać pisemnie na adres email: akro.wroc@gmail.com przed zakończeniem miesiąca poprzedzającego
10. Regulamin zajęć Stowarzyszenia Akro – stanowi integralną część umowy

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



Imię i nazwisko

.....

Adres

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisananr PESELna podstawie art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego RODO wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych mojego dzieckaw celu realizacji zadań statutowych i zadań zleconych Stowarzyszeniu Akro Wrocław.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem danych jest Stowarzyszenie Akro Wrocław z siedzibą we Wrocławiu 50-529, przy ul. Borowska 1 - 3, email akro.wroc@gmail.com
- 2) Mam prawo do wglądu i poprawiania treści danych osobowych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania.
- 3) Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie oraz ze cofnięcie zgody musi być potwierdzone pisemnie.
- 4) Dane osobowe będą ujawniane podmiotom i osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu w celu przekazywania korespondencji papierowej jeżeli taka sytuacja będzie konieczna.
- 5) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art.22 RODO.
- 6) Adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu będą wykorzystywane w celach kontaktowych.
- 7) Podanie danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym. Nie podanie danych uniemożliwia uczestnictwo w zajęciach.

.....
 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego dzieckaoraz nieodpłatne rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie Akro Wrocław na stronie internetowej Akro Wrocław, portalach społecznościowych Akro Wrocław, w materiałach promocyjnych i informacyjnych dot. realizacji zadań publicznych, łączenia go z wizerunkami innych uczestników, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych, za pośrednictwem dowolnego medium.

.....
 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka

(imię i nazwisko).....,

ur.

**pozwała na uczestnictwo w zajęciach Akrobatyki Sportowej i Trampoliny, stwierdzam,
że nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach.**

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczam, iż w przypadku nieposiadania ubezpieczenia NNW dla mojego
dziecka nie wnoszę roszczeń w stosunku do Stowarzyszenia AKRO w sytuacji
nieszczęśliwego wypadku mojego dziecka.**

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



REGULAMIN zajęć Stowarzyszenia AKRO

1. Wstęp na salę zajęć i uczestnictwo jest dozwolone wyłącznie dla osób spełniających formalne wymagania ujęte niniejszym Regulaminem.
 - 1.1 Wyjątkiem jest pierwszy trening testujący - przy zapisie dziecka do grupy wybranego trenera.
2. Wejście na przyrządy specjalistyczne jest dozwolone wyłącznie w obecności trenera prowadzącego.
3. Uczestników zajęć obowiązuje punktualność wejścia i opuszczenia Sali.
4. Na czas zajęć dziecko pozostaje pod opieką trenera.
5. Ćwiczenia wykonujemy po zdjęciu zegarków, okularów, naszyjników i biżuterii. Obowiązuje Strój sportowy przylegający do ciała, miękkie baletki gimnastyczne albo skarpety. Nie wolno używać podgumowanego obuwia na siatkach trampolin!
6. Nie wolno wносить butelek, telefonów itp na stanowiska treningowe.
7. Stowarzyszenie nie ponosi odpowiedzialności za pozostawione rzeczy osobiste.
8. Stowarzyszenie prowadzi zajęcia w formach podstawowych (początkujących), rekreacyjnych, sportowych, treningi zaawansowane, jak też zajęcia uzupełniające dla innych sportów.
 - 8.1. Trening podstawowy i zajęcia rekreacyjne mają na celu podniesienie sprawności ćwiczącego i naukę elementów podstawowych gimnastyki. Obowiązuje przedłożenie oświadczenia (lekarza rodzinnego lub rodzica) o braku przeciwwskazań do zajęć gimnastycznych. Ubezpieczenie NNW rodzic/opiekun prawny dokonuje w ramach ubezpieczenia uczniowskiego jako dodatkowych zajęć pozaszkolnych.
9. Program zajęć może być uzupełniony startami w zawodach rekreacyjnych nie wymagających licencji PZG.
10. Trening sportowy (grupy średniozaawansowane) ma na celu osiągnięcie umiejętności określonych programami klasyfikacyjnymi konkurencji Trampoliny i Akrobatyki. Obowiązuje pozytywny wynik specjalistycznych badań sportowo - lekarskich, Licencja Polskiego Związku Gimnastycznego oraz uczestnictwo w pełnym cyklu szkolenia (starty w zawodach, obozy).
11. Trening na poziomie zaawansowanym ma na celu uzyskanie maksymalnych wyników na zawodach kwalifikujących do Kadr Wojewódzkich / Narodowych co wiąże się z uzyskaniem stypendium oraz uczestnictwem w szkoleniu centralnym.
12. Kwestie sporne rozstrzyga Zarząd Stowarzyszenia na pisemny wniosek zainteresowanego.
13. Wszelkie kwestie związane z organizacją zajęć i innymi aspektami procesu szkoleniowego należy konsultować z trenerem.
14. Poniższym podpisem zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu i do zaznajomienia z jego przepisami mojego podopiecznego.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego