

Stowarzyszenie Kultury Fizycznej „Columbus”  
ul Siemieńskiego 17/60, 02-106 Warszawa  
NIP: 7010344791, REGON: 146157814  
(dalej „SKF Columbus”)

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
na rok 2023/2024**

**Dane Uczestnika**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Email</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	

**Dane Rodzica lub Opiekuna\***

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Email</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	

*\*Uzupełnić, gdy uczestnik jest niepełnoletni*

1. Wyrażam zgodę na członkostwo moje/mojego dziecka\*\* w SKF Columbus.
2. Deklaruję uczestnictwo moje/mojego dziecka\*\* w zajęciach organizowanych przez SKF Columbus.
3. Zobowiązuję się do opłacania miesięcznej składki członkowskiej na rzecz SKF Columbus w okresie roku szkolnego 2023/2024, od września do czerwca zgodnie z zasadami oraz cennikiem załączonym do niniejszej deklaracji, w związku z uczestnictwem w zajęciach.
4. Oświadczam, że nie posiadam lub moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach sportowych, w tym zajęciach z nauki lub doskonalenia pływania.
5. Oświadczam, że jest mi znana treść statutu Stowarzyszenia, którą akceptuję.
6. Oświadczam, że jest mi znana treść regulaminu Stowarzyszenia, którą akceptuję.
7. Wyrażam/nie wyrażam\*\* zgody na przetwarzanie moich i/lub mojego dziecka danych osobowych do celów statutowych SKF Columbus zgodnie z klauzulą na przetwarzanie danych osobowych.
8. Wyrażam/nie wyrażam\*\* zgody na bezpłatne umieszczanie wizerunku mojego i/lub mojego dziecka na stronie internetowej SKF Columbus w celach promocyjnych.

*\*\*Właściwe podkreślić*

.....  
Podpis Opiekuna

**Akceptuję i potwierdzam zapoznanie się z poniższą treścią:**

1. Organizatorem zajęć nauki i doskonalenia pływania jest Stowarzyszenie Kultury Fizycznej „Columbus” (dalej „SKF Columbus”) ul Siemieńskiego 17/60, 02-106 Warszawa, NIP: 7010344791, REGON: 146157814.
2. Podstawą uczestnictwa jest opłacenie składki członkowskiej zgodnie z cennikiem zajęć.
3. Zapisu na zajęcia mogą dokonywać jedynie osoby pełnoletnie, posiadające pełną zdolność do czynności prawnych. Zapisu osoby niepełnoletniej lub nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych dokonują odpowiednio rodzice lub opiekunowie prawni.
4. Zajęcia odbywają się na sali judo w Szkole Podstawowej nr 97, przy ul. Spiskiej 1, 02-302 Warszawa.
5. Zajęcia organizowane są w ramach kursu, który w każdym roku kalendarzowym składa się z dwóch semestrów pokrywających się z semestrami nauki w roku szkolnym.
6. Zajęcia odbywają się w grupach.
7. Ilość zajęć w poszczególnych miesiącach jest różna i jest ona uzależniona między innymi od ilości dni wolnych od szkoły, ferii, wakacji oraz świąt. Ilość zajęć podawana jest przez SKF Columbus przed rozpoczęciem każdego kursu. Ilość zajęć nie wpływa na wysokość składki członkowskiej, opłata jest stała.

**8. Opłata za pojedyncze zajęcia: 40 zł.**

9. Płatność za zajęcia należy uregulować z góry do 5 dnia każdego miesiąca (do 5 października za październik) na konto SKF Columbus: **98 1160 2202 0000 0005 0237 5232** z opisem: imię i nazwisko dziecka, klasa i szkoła np: Marcin Witkowski, klasa 2, SP 97.
10. Rezygnacja z zajęć jest możliwa po uprzednim przesłaniu informacji drogą mailową na adres: [mwitkowski@judo225.pl](mailto:mwitkowski@judo225.pl) do ostatniego dnia poprzedzającego miesiąca.
11. W przypadku braku rezygnacji, karnet na uczestnictwo w zajęciach jest automatycznie przedłużany do końca roku szkolnego w bieżącym roku kalendarzowym (do końca czerwca).

.....  
Podpis Opiekuna