

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

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
od 1.09.2025 do 24.06.2026

Dane Uczestnika

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Email	
Telefon kontaktowy	

Dane Rodzica lub Opiekuna *

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Email	
Telefon kontaktowy	

**Uzupełnić, gdy uczestnik jest niepełnoletni*

1. Wyrażam zgodę na członkostwo moje/mojego dziecka* w zajęciach pływania SKF Columbus.
2. Zobowiązuję się do opłacania miesięcznej składki członkowskiej na rzecz SKF Columbus w okresie roku szkolnego 2025/2026, od września do czerwca zgodnie z zasadami oraz cennikiem załączonym do niniejszej deklaracji, w związku z uczestnictwem w zajęciach.
3. Oświadczam, że nie posiadam lub moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach sportowych, w tym zajęciach z nauki lub doskonalenia pływania.
4. Oświadczam, że jest mi znana treść statutu Stowarzyszenia, którą akceptuję.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze **STANDARDAMI OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM** wdrożonymi przez Stowarzyszenia Kultury Fizycznej Columbus.

**właściwe podkreślić*

.....
podpis Uczestnika lub Opiekuna (czytelnie)

.....
miejscowość, data

Akceptuję i potwierdzam zapoznanie się z regulaminem zajęć i cennikiem:

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 w zajęciach jest:
 - * ustalenie terminu zajęć poprzez bezpośredni kontakt: ewa@columbus.biz.pl lub tel. +48 604 603 387 lub tel. + 48 604 08 09 06
 - * opłacenie składki miesięcznej (tabela z harmonogramem i opłatami członkowskimi zamieszczona jest na stronie internetowej SKF Columbus w zakładce pływanie)opis przelewu: **OPLATA CZŁONKOWSKA ZA MIESIĄC**, imię i nazwisko uczestnika
 - * wypełnienie dokumentów zamieszczonych w zakładce „dokumenty”, dostarczenie ich na najbliższe zajęcia.
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 krytych pływalniach:
 - * OSiR Włochy, ul. Gładka 18 w Warszawie - indywidualnie lub w grupach
 - * OSiR Ochota, ul. Rokosowska 10 w Warszawie - indywidualnie lub w grupie 2-osobowej
 - * OSiR Mokotów, ul. Niegocińska 2a w Warszawie - indywidualnie.
5. Liczba zajęć w poszczególnych miesiącach jest różna i jest ona uzależniona między innymi od dni wolnych od szkoły, ferii, wakacji oraz świąt i wpływa na wysokość miesięcznej składki członkowskiej. Liczba zajęć podawana jest przez SKF Columbus przed rozpoczęciem każdego kursu (tabela z harmonogramem i opłatami członkowskimi zamieszczona jest na stronie internetowej SKF Columbus w zakładce pływanie).
6. W przypadku zajęć grupowych przeprowadzanych na zarezerwowanych torach – zgodnie wyżej zamieszczonym grafikiem zajęć - miesięczna składka członkowska obejmuje wstęp na pływalnię. Oznacza to, że nie trzeba dodatkowo płacić za każde wejście. Za okazaniem przekazanego przez SKF Columbus identyfikatora Klienci są nieodpłatnie wpuszczani przez bramki. Identyfikator pobiera się u prowadzącego zajęcia.
7. W przypadku zajęć poza wyżej zamieszczonym grafikiem, miesięczna składka członkowska nie obejmuje wstępu na pływalnię – w tym przypadku nie jest potrzebny identyfikator. Opłaty za bilet wstępu Klient dokonuje każdorazowo w kasie pływalni bezpośrednio przed zajęciami.
8. Płatność za zajęcia grupowe jak i indywidualne należy uregulować z góry do 5 dnia każdego miesiąca (np.: do 5 października za październik) na konto SKF Columbus: 56 1160 2202 0000 0002 18814045 opis przelewu - **OPLATA CZŁONKOWSKA ZA MIESIĄC**, imię i nazwisko uczestnika Wyjątek stanowi miesiąc zgłoszenia się uczestnika na zajęcia – w tym przypadku składka członkowska powinna być opłacona do 7 dni od rozpoczęcia zajęć.
9. Istnieje możliwość odwołania zajęć oraz ich późniejszego odrobienia w innym terminie, ustalonym razem z SKF Columbus.
Warunkiem odpracowania nieobecności, w ramach dokonanej płatności, jest zgłoszenie nieobecności za pomocą sms na numer tel. +48604603387, jednak nie później niż do godz. 15:00 w dniu poprzedzającym zajęcia.
10. Rezygnacja z zajęć jest możliwa po uprzednim przesłaniu informacji drogą mailową do SKF Columbus na adres: piotr@columbus.biz.pl do 20-go poprzedzającego miesiąc rezygnacji. Po tym terminie opłata członkowska za kolejny miesiąc nie podlega zwrotowi.

11. Prowadzący zajęcia odpowiada za bezpieczeństwo kursanta tylko podczas trwania zajęć. Przed i po zajęciach rodzic lub opiekun zobowiązany jest do sprawowania opieki nad dzieckiem do 10-go roku życia na płycie basenu lub w wodzie.

CENNIK ZAJĘĆ OBOWIĄZUJĄCY NA PŁYWALNI OSIR Włochy

Jednostkowa cena zajęć indywidualnych		Jednostkowa cena zajęć grupowych 2-4 osoby	Jednostkowa cena zajęć grupowych 2-8 osób
30 min (brodzik) instruktor w wodzie	45 min (basen sportowy)	30 min (brodzik) instruktor w wodzie	45 min (basen sportowy)
110 zł		80 zł	80 zł

*Zakreśl wybraną opcję zajęć.

CENNIK ZAJĘĆ OBOWIĄZUJĄCY NA PŁYWALNI OSIR Ochota

Jednostkowa cena zajęć indywidualnych		Jednostkowa cena zajęć 2-osobowych	Jednostkowa cena zajęć 2-osobowych
30 min (brodzik) instruktor w wodzie	45 min (basen sportowy)	30 min (brodzik) instruktor w wodzie	45 min (basen sportowy)
120 zł		85 zł	85 zł

*Zakreśl wybraną opcję zajęć.

CENNIK ZAJĘĆ OBOWIĄZUJĄCY NA PŁYWALNI OSIR Mokotów

Jednostkowa cena zajęć indywidualnych	
30 min (brodzik) instruktor w wodzie	45 min (basen sportowy)
120 zł	

*Zakreśl wybraną opcję zajęć.

.....
podpis Uczestnika lub Opiekuna (czytelnie)

.....
miejscowość, data

Potwierdzam zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Kultury Fizycznej „Columbus” z siedzibą w Warszawie, ul Siemieńskiego 17/60, 02-106 Warszawa, NIP: 7010344791, REGON: 146157814 (dalej „Administrator”).
2. We wszelkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, w tym w celu skorzystania z przysługujących praw można kontaktować się pisemnie na adres Administratora lub elektronicznie na adres mailowy: piotr@columbus.biz.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora:
 - a) na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora związanego z organizacją zajęć nauki oraz doskonalenia pływania,
 - b) dla celów związanych z zadaniami nałożonymi przepisami prawa odnoszącymi się do obowiązków podatkowych, kontrolnych i archiwizacyjnych,
 - c) dla celów dochodzenia ewentualnych roszczeń związanych z organizacją zajęć, zgodnie z prawnie uzasadnionymi interesami Administratora.
4. Administrator będzie przetwarzać dane osobowe podane w Deklaracji Członkowskiej, w tym: imię i nazwisko uczestnika, data urodzenia, adres zamieszkania oraz dane kontaktowe. W przypadku uczestników niepełnoletnich, Administrator będzie przetwarzać również dane osobowe rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom świadczącym usługi w ramach organizowanych przez Administratora zajęć, w tym podmiotom współpracującym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych, takich jak dostawcy usług teleinformatycznych i sprzętu technicznego, kancelarie prawne, biura księgowe oraz podatkowe, a także pozostałym odbiorcom, w tym współpracownikom, jak również innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów Administratora odnoszących się do organizacji i przeprowadzenia zajęć, jak również weryfikacji prawidłowości ich przeprowadzenia, stanowiących podstawę tego przetwarzania, a także związanych z celami archiwizacyjnymi, kontrolnymi i podatkowymi.
7. Z ograniczeniami wskazanymi w Rozporządzeniu 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 (dalej „RODO”), każdy ma prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. W oparciu o podane dane osobowe, Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, rozumianego jako państwo znajdujące się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne do dokonania zgłoszenia oraz wzięcia udziału w zajęciach organizowanych przez Administratora.

.....
podpis Uczestnika lub Opiekuna (czytelnie)

.....
miejscowość, data

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody (*podkreśl swój wybór*)

na przetwarzanie wizerunku mojego/mojego dziecka*, w tym na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć z wizerunkiem mojego/mojego dziecka*, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w celach informacyjnych, edukacyjnych, marketingowych, reklamowych i promocyjnych, związanych z działaniami Administratora bez ograniczeń terytorialnych i czasowych.

**podkreśl właściwe*

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Kultury Fizycznej „Columbus”.
2. Wizerunek dziecka stanowi dane osobowe i będzie przetwarzany wyłącznie w celach wskazanych powyżej, o ile została zaznaczona zgoda.
3. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może zostać cofnięte w dowolnym momencie.
4. Cofnięcie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.

.....
podpis Uczestnika lub Opiekuna (czytelnie)

.....
miejscowość, data