Formularz Zgłoszeniowy

Stowarzyszenie Futbolu Widawa Wrocław ul. Kominiarska 26, 51-180 Wrocław | +48 607 099 057 | ks.widawa.wroclaw@gmail.com REGON: 366778902 | NIP: 8952248875 | Nr rachunku: 85 1090 2398 0000 0001 5254 9079

Część 1: Dane uczestnika

- Imię i nazwisko dziecka: .....
- Data urodzenia: .....
- Adres zamieszkania: .....

Część 2: Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych

- Imię i nazwisko (Rodzic 1): .....
- Telefon (Rodzic 1): ..... E-mail: .....
- Imię i nazwisko (Rodzic 2): .....
- Telefon (Rodzic 2): ..... E-mail: .....

Część 3: Ubezpieczenie NNW i Oświadczenia Zdrowotne

- Oświadczam, że moje dziecko jest / nie jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) na czas trwania zajęć sportowych.
    - Polisa nr: ..... Wystawiona przez: .....
    - Ważna do: .....
- Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania ćwiczeń fizycznych przez moje dziecko, a w razie urazu wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przez kadrę klubu. Zobowiązuję się informować Trenera o nagłych problemach zdrowotnych lub złym samopoczuciu dziecka.
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zgłoszenia dziecka do rywalizacji ligowej / oficjalnych turniejów związkowych, zobowiązuję się do dostarczenia i systematycznego przedłużania ważności specjalistycznych orzeczeń sportowo-lekarskich.

Część 4: Oświadczenia obowiązkowe i Akceptacja Zasad

1. **Regulamin i Umowa:** Oświadczam, że zapoznałem/am się z pełną treścią Regulaminu uczestnictwa w zajęciach piłki nożnej Stowarzyszenia Futbolu Widawa Wrocław, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania (zgłoszenie jest równoznaczne z zawarciem umowy o świadczenie usług).

2. **Kwestie Finansowe:** Zobowiązuję się do terminowego opłacania miesięcznej składki członkowskiej do 10-go dnia każdego miesiąca przelewem na konto bankowe o numerze 85 1090 2398 0000 0001 5254 9079. Przyjmuję do wiadomości obecne stawki obowiązujące podczas treningów na boiskach zewnętrznych:
    - 150 zł miesięcznie za jedno dziecko.
    - 140 zł miesięcznie na każde dziecko w przypadku rodzeństwa (więcej niż jedno dziecko trenujące).
    - Przyjmuję do wiadomości, że w okresie jesienno-zimowym (treningi na hali) opłaty te ulegną zmianie stosownie do kosztów wynajmu obiektów, o czym zostanę poinformowany/a z odpowiednim wyprzedzeniem.
3. **Odpowiedzialność rodzicielska (KRIO):** Zgodnie z art. 97 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego oświadczam, że o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie, a niniejsze zgłoszenie na zajęcia dokonywane jest w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym.
4. **Obowiązki sprzętowe i organizacyjne:** Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dzieci do 7 r.ż. osobiście, punktualnego przywożenia zawodnika na zajęcia w odpowiednim stroju sportowym i obuwiu oraz do pokrycia kosztów zakupu oficjalnego sprzętu meczowego/strojów dla zawodnika.
5. **Zasady zachowania (Kodeks Rodzica):** Zobowiązuję się do kulturalnego zachowania podczas treningów i meczów, powstrzymania się od instruowania zawodników zza linii boiska (komentowania gry) i używania wulgaryzmów. Przyjmuję do wiadomości, że naruszenie tych zasad lub agresywne zachowanie może skutkować skreśleniem zawodnika z listy uczestników.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna zgłaszającego: .....

Część 5: Zgody dobrowolne (Niewymagane do udziału w zajęciach) *Zachęcamy do zaznaczenia poniższych zgód – dzięki nim możemy dzielić się sportowymi sukcesami naszych zawodników i wspólnie budować społeczność naszego klubu!*

(Zaznacz krzyżykiem, jeśli wyrażasz zgodę)

[ ] Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (np. zdjęcia z treningów i turniejów) na profilach społecznościowych i stronie internetowej KS Widawa Wrocław w celach promocyjnych.

[ ] Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, powiadomień organizacyjnych i marketingowych drogą elektroniczną od KS Widawa Wrocław.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna zgłaszającego: .....