**Ważne informacje dla rodziców!**

1*. Zarząd Nowohuckiej Akademii Sportu Wanda Kraków przypomina o wpłacaniu składek na cele statutowe Stowarzyszenia. Wpłaty umożliwiają bieżące funkcjonowanie Akademii.*

***Informacja ta tyczy się wszystkich grup szkoleniowych – od grupy skrzat, po trampkarzy.***

Niestety na ten moment część osób nie uiszcza opłat, co ma wpływ na obecne funkcjonowanie stowarzyszenia.

Kwota wpłaty powinna wynosić 100 zł miesięcznie w okresie letnim, 120 zł w okresie zimowym.

Grupa naborowa 80 zł w okresie letnim, 100 zł w okresie zimowym.

 Prosimy, aby wpłaty były dokonywane do 20 dnia każdego miesiąca.

### Dane do przelewu:

STOWARZYSZENIE „NOWOHUCKA AKADEMIA SPORTU WANDA KRAKÓW”
31-751 Kraków, ul. Odmogile 1B
Konto Bankowe: **93 1600 1462 1837 3871 7000 0001**Kwota:**100 zł**Tytuł przelewu: **GRUPA TRENINGOWA + ROCZNIK + IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA + WPŁATA NA CELE STATUTOWE**

 ***Z poważaniem***

 ***Zarząd Nowohuckiej Akademii Sportu Wanda Kraków***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Kraków, dn. …..……………** |
|  | **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA****Nowohucka Akademia SportuWanda Kraków** |  |

**Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………….**

**proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………………………**

**na Członka Sekcji Piłki Nożnej NAS Wanda Kraków.**

**Grupa treningowa …………………………………………………………………………………………………………..**

**Dane osobowe Dziecka**

1. **Nazwisko**

**………………………………………………………………………….…………………………………..**

1. **Pierwsze Imię**

**………………………………………………………………………….…………………………………..**

1. **Data urodzenia dd/mm/rr**

**……………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Miejsce urodzenia**

**……………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Miejsce zamieszkania**

**………………………………………………………..……………. kod…………-…………………..**

1. **PESEL**

**…………………………………………………………………………………….……………………….**

**Kontakt z rodzicami (tel. i e-mail)**

1. **Nazwisko i Imię:**

**……………………………………………………………………………….…………………………….**

1. **Telefon**

**……………………………………………………………………………….…………………………….**

1. **Adres mailowy**

**……………………………………………………………………………….…………………………….**

**4. Miejsce zamieszkania**

**………………………………………………………..……………. kod…………-…………………..**

……………………………………………….. ……………………………………………………..

 (podpis dziecka) (podpis rodzica)

**Zobowiązuję się do przeprowadzenia wszystkich niezbędnych badań, a do czasu ich wykonania biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w rozgrywkach prowadzonych przez MZPN i PZPN.**

**Zobowiązuję się do regulowania składki na cele statutowe Stowarzyszenia Nowohucka Akademia Sportu Wanda Kraków w wysokości 100 zł na miesiąc do 20 dnia każdego miesiąca.**

**Zobowiązuję się do wykonania wszystkich działań związanych z programem certyfikacji szkółek piłkarskich PZPN.**

**Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997(Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.)** **oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach promocyjno-marketingowych i informacyjnych oraz na potrzeby działalności statutowej NAS Wanda Kraków.**

**Oświadczam, że jako prawny opiekun zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do miejsca zamieszkania.**

**Oświadczam jako prawny opiekun, że według mojej wiedzy nie ma żadnych przeciwskazań medycznych do uprawiania sportu – treningów oraz gry w piłkę nożną w Nowohuckiej Akademii Sportu Wanda Kraków - przez moje dziecko.**

………………………………………

 (podpis rodzica)