

Puszczykowo, dn.

UMOWA nr

Zawarta w Puszczykowie, w dniu, pomiędzy:

Stowarzyszenie Sportowe Klub Piłkarski LAS Puszczykowo z siedzibą w Puszczykowie 62-040, ul. Kościelna 13, wpisanym do Ewidencji Klubów Sportowych w Starostwie Powiatowym w Poznaniu ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań; Regon 300067673, NIP 7772836676

reprezentowaną przez: - prezesa zarządu

- a -

Panią/Panem, zamieszkałą/ym:,

legitymującą/cym się nr wydanym przez

....., posługującą/cym się adresem poczty elektronicznej

e-mail, numerem telefonu komórkowego, zwaną/ym dalej Opiekunem,

będącą/cym przedstawicielem ustawowym małoletniego,

(*imiona i nazwisko oraz PESEL dziecka*) zwanego dalej Zawodnikiem,

Klub Sportowy i Opiekun zwane łącznie Stronami, a każda z osobną Stroną.

Zważywszy na to, że:

- a) Klub Sportowy posiada niezbędną wiedzę i umiejętności, tworzy i realizuje program szkolenia, treningów wpływających na wypracowanie lub poprawę kondycji fizycznej i psychicznej dzieci i młodzieży w zakresie umiejętności gry w piłkę nożną,
- b) Klub Sportowy dysponuje zespołem wykwalifikowanych trenerów, pracowników i współpracowników oraz niezbędnym sprzętem i jest uprawniony do korzystania z odpowiednich obiektów sportowych,
- c) Strony Umowy mają na celu rozwój sportowy, fizyczny i psychiczny Zawodnika,
- d) Opiekun, po zasięgnięciu opinii Zawodnika, wyraża wolę uczestnictwa Zawodnika w zajęciach organizowanych i proponowanych przez Klub Sportowy,



DO BOJU LAS 🍷🍷🍷



WIELKOPOLSKI
ZWIĄZEK
PIŁKI NOŻNEJ

Strony zawierają Umowę o następującej treści:

1. Niniejsza umowa (dalej: Umowa) określa zasady członkostwa Zawodnika w Klubie Sportowym oraz świadczenia przez Klub Sportowy w ramach usług szkoleniowych i edukacyjnych w zakresie sportu kierowanych do osób fizycznych w ramach Stowarzyszenia Sportowego na rzecz Opiekunów i Zawodników.
2. Miejsce odbywania zajęć (lokalizacja): Puszczykowo.
3. Umowa zawarta jest na czas nieoznaczony od dnia
4. Opiekun oświadcza, że ma pełną zdolność do czynności prawnych, jest przedstawicielem ustawowym Zawodnika, Zawodnik pozostaje pod jego władzą rodzicielską.
5. Opiekun oświadcza, iż zarówno On, jak i osoba znajdująca się pod Jego prawną opieką, a uczestnicząca w zajęciach, zobowiązują się do przestrzegania: Regulaminu KP LAS Puszczykowo, zasad bezpieczeństwa na obiektach sportowych, które zostały podane do publicznej wiadomości
6. Organizator Zajęć nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie zdarzenia, których bezpośrednią lub pośrednią przyczyną było niezastosowanie się do obowiązujących na obiekcie przepisów
7. Za realizację przedmiotu Umowy Opiekun uiści na rzecz Klubu Sportowego składkę w kwocie brutto 149 zł 00 gr (słownie: sto czterdzieści dziewięć złotych 00/100) miesięcznie
8. Opiekun wyraża zgodę na zgłoszenie i rejestrację Zawodnika przez Klub do właściwego okręgowego lub wojewódzkiego związku piłki nożnej jako zawodnika piłki nożnej.
9. Opiekun oświadcza, że zapoznał się z treścią Umowy, w tym Załączników do Umowy, zrozumiał jej treść i wyraża zgodę na jej postanowienia, akceptuje oświadczenia. Opiekun oświadcza, że dane i oświadczenia zawarte w Umowie są prawdziwe, zgodne ze stanem aktualnym na dzień ich złożenia. Opiekun zobowiązuje się powiadomić Klub Piłkarski o każdej zmianie informacji zawartej w Umowie.
10. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.



DO BOJU LAS 🍷🍷🍷



WIELKOPOLSKI
ZWIĄZEK
PIŁKI NOŻNEJ

TAK/NIE Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu, w tym z treścią zawartego w nim obowiązku informacyjnego związanego z przetwarzaniem danych osobowych i Regulamin ten akceptuję.

TAK/NIE Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Klubu Sportowego komunikacji marketingowej dotyczącej działalności Klubu Sportowego. Zgoda jest dobrowolna i może zostać odwołana w każdym czasie.

TAK/NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego adresu e-mail oraz numeru telefonu przez Klub Sportowy dla celów marketingowych, związanych z przysyłaniem na podany przeze mnie adres e-mail lub numer telefonu komunikacji marketingowej dotyczącej działalności Klubu Sportowego. Zgoda jest dobrowolna i może zostać odwołana w każdym czasie.

TAK/NIE Jako Opiekun Zawodnika, będącego pod moją władzą rodzicielską, wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku Zawodnika, utrwalonego jakkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii) przez Klub Sportowy w związku z realizacją umowy członkowsko - szkoleniowej zawartej z Klubem Sportowym, w tym we wszelkich materiałach związanych z działalnością Klubu Sportowego, w szczególności poprzez zamieszczanie na stronach internetowych Klubu Sportowego, na stronach Klubu Sportowego prowadzonych w portalach społecznościowych, na materiałach promocyjnych lub informacyjnych (w szczególności plakatach, kalendarzach, filmach promocyjnych, materiałach poligraficznych), niezależnie od formy graficznej prezentacji Zawodnika, wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób – pod warunkiem, że forma ta nie będzie zniekształcona, obraźliwa, obsceniczna, nie będzie naruszała dóbr osobistych Zawodnika, dobrych obyczajów lub zasad współżycia społecznego. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie. Zgoda jest dobrowolna i może zostać odwołana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

TAK/NIE Oświadczam, że działając jako przedstawiciel ustawowy Uczestnika zostałem poinformowany i zrozumiałem, że Klub Sportowy, zaleca Opiekunowi wykonanie podstawowych okresowych badań lekarskich wyżej wskazanego małoletniego - Uczestnika z zakresu medycyny sportowej we własnym zakresie lub na wskazanych przez Klub Sportowy warunkach oraz oświadczam, że wyżej wskazany Uczestnik jest zdrowy i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestniczenia Uczestnika w zajęciach sportowych organizowanych przez Organizatora. Oświadczam, że do momentu wykonania badań lekarskich wyżej wskazanego małoletniego - Uczestnika z zakresu medycyny sportowej ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu uczestnika, wynikający choćby pośrednio z niepoddania małoletniego – Uczestnika badaniom lekarskim.

Podpis prezesa zarząd

Podpis rodzica



DO BOJU LAS 🧡💚💛



WIELKOPOLSKI
ZWIĄZEK
PIŁKI NOŻNEJ