INFORMACJA ORGANIZATORA ZAJĘĆ:

1. Organizator: Stowarzyszenie Sportowe GRACJA ,

32-020 Wieliczka ,ul. Reformacka 13/3, Nip: 683-208-20-98

2. Rodzaj zajęć : gimnastyka artystyczna

3. Warunki przystąpienia do zajęć: dobry stan zdrowia

4. Strój obowiązujący na zajęciach: jednolity – spodenki i bluzka (przylegający , białe skarpetki). Włosy spięte gładko

5. Termin zajęć: rok szkolny 2024/2025

6. Forma płatności : przelew na konto :

IPKO ODDZIAŁ 1 W WIELICZCE SŁOWACKIEGO 3

NR: 15 1020 2892 0000 5102 0526 0155

*Składka płatna jest co miesiąc w wyżej wymienionej kwocie, z wyjątkiem miesiąca, na który przypadają ferie zimowe – wtedy oplata wynosi 50% stałej składki.

*Składka członkowska jest stała. Uwzględnia ona wszystkie święta oraz dni wolne od pracy/nauki (w tym m.in. „zielone szkoły", rekolekcje, komunie (biały tydzień) itd.) Oznacza to, że nie zależnie od ilości treningów w miesiącu, należy zapłacić taką samą składkę członkowską.

*W przypadku nieobecności na zajęciach powyżej 1 miesiąca, opłata członkowska wynosi 50% stawki miesięcznej.

*W przypadku krótszych nieobecności na treningach, jest obowiązek uiszczenia pełnej składki miesięcznej.

*Nieobecność na zajęciach można zrekompensować poprzez dodatkowy udział w treningach innych grup (należy uzgodnić dogodny termin z trenerem).

*UWAGA! Ze względu na obowiązujące przepisy księgowe, na przelewach bankowych, prosimy o podawanie w treści: imienia i nazwiska dziecka, grupy w której trenuje, oraz miesiąc a za który dokonywana jest płatność. Prosimy nie wpisywać żadnych innych sformułowań.

PRZYKŁAD: Kasia Kowalska, Gr I Solne Miasto, składka członkowska za wrzesień

*Miesięczne składki należy wpłacać do 10 dnia każdego miesiąca.

*Dzieci podprowadzane są przez rodziców/opiekunów pod drzwi Sali treningowej , skąd odbierane są przez trenerkę, po zajęciach trenerka wyprowadza dzieci w to samo miejsce .Rodzice nie wchodzą na salę gdzie prowadzone są zajęcia.

* Oświadczam ,że moje Dziecko posiada NNW oraz nie występują przeciwwskazania medyczne do udziału w zajęciach gimnastyki artystycznej

* Wyrażam zgodę na opatrywanie powierzchniowych ran powstałych u mojego Dziecka podczas zajęć tj. stłuczenia , otarcia , itp.

* Wyrażam zgodę na asekurowanie mojego Dziecka podczas wykonywania elementów akrobatycznych przez trenerkę prowadzącą zajęcia

* Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i wideo podczas zajęć oraz na ich bezterminowe i nieodpłatne publikowanie na portalach społecznościowych oraz stronie internetowej klubu w celu promowania zajęć gimnastycznych

*Oświadczam, że Na podstawie art. 29 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR), niniejszym upoważniam do przetwarzania moich danych osobowych Stowarzyszenie Sportowe GRACJA , 32-020 Wieliczka ,ul. Reformacka 13/3 Nip: 683-208-20-98